

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002470

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

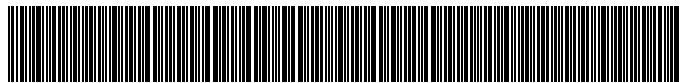
2409202001099280734200120010050000024701511670916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-25T12:31:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010050000024701511670916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON MISAEL PEREZ LIMONES
Identificación: 1200986402
Dirección: PARROQUIA 24 DE MAYO COOP DE VIVIENDA LUIS NOBOA ICAZA
Fecha Emisión: 24/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PARROQUIA 24 DE MAYO COOP DE VIVIENDA LUIS NOBOA ICAZA
Telefono: 0985107871/0991290691
Email: info@cive.ec
Paciente: NELSON MISAEL PEREZ LIMONES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.24		