

**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. 001-005-000002508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

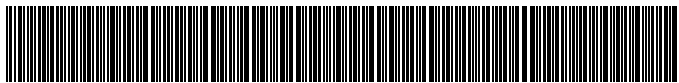
2809202001099280734200120010050000025088075931413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T13:43:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010050000025088075931413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ERNESTO RAMOS AILLON

Identificación: 0903338457

Dirección: LAS ACACIAS

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAS ACACIAS

Teléfono: 0990305396/0988569184/3855923

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS ERNESTO RAMOS AILLON

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.70		