

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. 001-005-000002543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110202001099280734200120010050000025433771894911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T11:07:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO FERMIN SORIANO GOMEZ

 Identificación:
 0910082619

 Dirección:
 SANTA ELENA

 Fecha Emisión:
 01/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SANTA ELENA

Telefono: 0985434975/0985146687

Email: info@cive.ec

Paciente: FRANCISCO FERMIN SORIANO GOMEZ

Ē	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.90		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.90