

**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. 001-005-000002068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

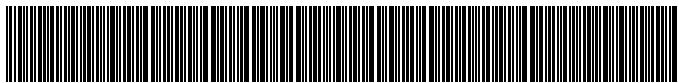
0608202001099280734200120010050000020682378455914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-06T15:42:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202001099280734200120010050000020682378455914

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ENRIQUE MOSQUERA LOPEZ

Identificación: 139177123

Dirección: BALLEMITA / PUERTO NUEVO

Fecha Emisión: 06/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	10	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	10.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BALLEMITA / PUERTO NUEVO

Telefono: 0960842318/

Email: info@cive.ec

Paciente: JOSE ENRIQUE MOSQUERA LOPEZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		