

**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. 001-005-000002388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202001099280734200120010050000023887590428112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T12:02:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202001099280734200120010050000023887590428112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

Identificación: 0916598360

Dirección: SAMANES

Fecha Emisión: 16/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020047	1	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.32
0101020032	1	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.30

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES

Teléfono: 0981192024

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.62
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.62
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.62

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.62		