

**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. 001-005-000002451

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

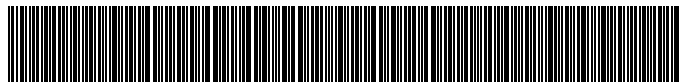
2309202001099280734200120010050000024517504642311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T09:02:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010050000024517504642311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ANTONIA RODRIGUEZ DE LA ESE

Identificación: 0902196880

Dirección: CDALA URBASUR MZ 10 VILLA 4

Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040281	1	TROPICAMIDA 1% - MYDRIACYL	15.86	0.00	15.86
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDALA URBASUR MZ 10 VILLA 4

Teléfono: 2050211/0963137676

Email: info@cive.ec

Paciente: CARMEN ANTONIA RODRIGUEZ DE LA ESE

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		