

**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. 001-005-000001719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

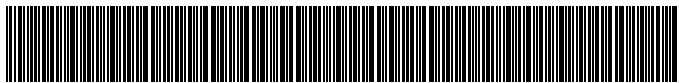
2906202001099280734200120010050000017192640009317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T15:34:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010050000017192640009317

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS XAVIER GAITAN SOLORZANO

Identificación: 0911090280

Dirección: ALBORADA 5TA ETAPA MZ DN VILLA 2

Fecha Emisión: 29/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 5TA ETAPA MZ DN VILLA 2

Telefono: 0978940033/2272508

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.93
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.93
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.93		