

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711201901200100500000076209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T09:24:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010050000007629346817610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON ALFREDO TRUJILLO SANCHEZ

Identificación: 0903541803

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 13

Fecha Emisión: 27/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 13

Teléfono: 2583029/0991322406

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.98		