

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

OBEIONDO N ELE VIII OOI VII NDIEIDND.

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000000227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909201901200100500000022709928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T15:07:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS AGUILAR MADERO

Identificación: 0913893343001

Dirección: CIUDADELA BOUNGAVILLE

Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040245	1	BIMATOPROST - LUMIGAN RC 0.01%	38.90	0.00	38.90
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA BOUNGAVILLE

Telefono: 0999613743 Email: info@cive.ec

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	71.02		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	71.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	71.02