

**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. 001-005-000001175

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

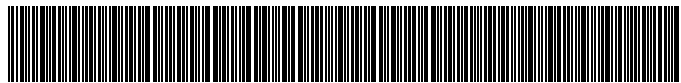
0702202001099280734200120010050000011757094796918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T09:45:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202001099280734200120010050000011757094796918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CINTHYA UBIN

Identificación: 0908894355

Dirección: ECUADOR

Fecha Emisión: 07/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ECUADOR

Telefono: 777777777

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.83
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.83
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.83		