

**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. 001-005-000000262

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

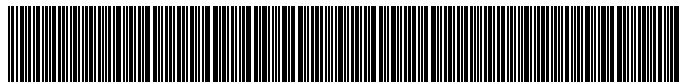
1209201901200100500000026209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-12T17:08:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901099280734200120010050000002621567604816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RITA ALEXANDRA GONZALES LEON

Identificación: 1203963531

Dirección: BABAHOYO-LOS RIOS

Fecha Emisión: 12/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO-LOS RIOS

Telefono: 0989882702

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		