

**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. 001-005-000000929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0701202001099280734200120010050000009296462774811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T09:49:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202001099280734200120010050000009296462774811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISITA CECIBEL PALAN BARROS

Identificación: 1201704630

Dirección: 2 DE MAYO Y SEMINARIO / MILAGRO

Fecha Emisión: 07/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: 2 DE MAYO Y SEMINARIO / MILAGRO

Telefono: 0985620153/0991162044/

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.50		