

**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. 001-005-000001761

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

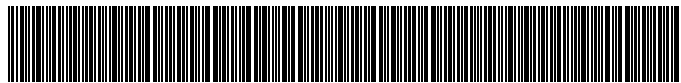
0407202001099280734200120010050000017610074538911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-04T10:02:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202001099280734200120010050000017610074538911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE TEOFILO VILLON RODRIGUEZ

Identificación: 1200302956

Dirección: ACACIAS MZ A9 VILLA 6

Fecha Emisión: 04/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ACACIAS MZ A9 VILLA 6

Teléfono: 0991724495/0986473574

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.98		