

**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. 001-005-000000505

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

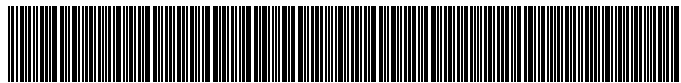
1610201901200100500000050509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-16T15:04:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610201901099280734200120010050000005052416991111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACINTO VINUEZA MUÑOZ
Identificación: 1200594461
Dirección: ESCOBEDO Y 26 DE NOVIEMBRE
Fecha Emisión: 16/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESCOBEDO Y 26 DE NOVIEMBRE
Telefono: 0990311454/0992271170
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.61		