

**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. 001-005-000002291

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

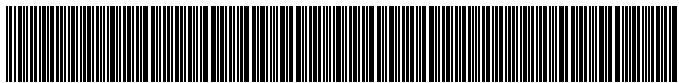
0309202001099280734200120010050000022915231207111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-03T17:00:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202001099280734200120010050000022915231207111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRRI STALIN GARCIA GAMARRA

Identificación: 1202445407

Dirección: YAGUACHI

Fecha Emisión: 03/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: YAGUACHI

Teléfono: 0989260308

Email: info@cive.ec

Paciente: HENRRI STALIN GARCIA GAMARRA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.35		