

**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. 001-005-000000749

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

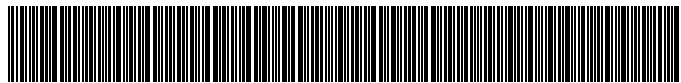
2611201901200100500000074909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-26T10:50:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611201901099280734200120010050000007497852495917

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO BERTULFO MORILLO FUENTES

Identificación: 1000626489

Dirección: CDLA. LA FRAGATA MZ 4 VILLA 4

Fecha Emisión: 26/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. LA FRAGATA MZ 4 VILLA 4

Teléfono: 2735558/0992249284

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.34
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	28.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	48.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	48.48		