

**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. 001-005-000001408

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

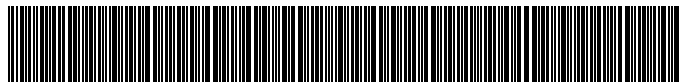
1603202001099280734200120010050000014081620048819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-16T15:51:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202001099280734200120010050000014081620048819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA URBANA GOMEZ ALENCE

Identificación: 1203642549

Dirección: SAMANES 6 982 VILLA 7

Fecha Emisión: 16/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 982 VILLA 7

Teléfono: 0999333088/

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.02		