

**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. 001-005-000000216

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

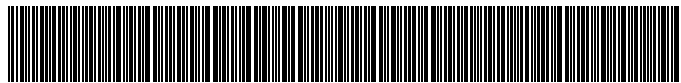
0609201901200100500000021609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T16:01:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002161101219215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERMIN VICENTE PLUA GONZALEZ
Identificación: 1301678502
Dirección: CDLA LA FRAGATA MZ 15 VILLA 21 SUROESTE DE GYE
Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040302	1	LATANOPROST 0,005% HOPRIX EN OCUVAL SOLUCION OFTALMICA	36.00	0.00	36.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LA FRAGATA MZ 15 VILLA 21 SUROESTE DE GYE
Telefono: 2735331/0991279347/0939604546
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.00		