

**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. 001-005-000001888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

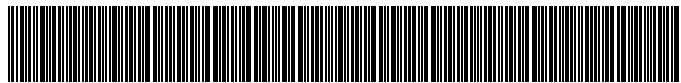
1707202001099280734200120010050000018889346909111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-17T16:44:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202001099280734200120010050000018889346909111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO ERNESTO PEREZ BRIONES

Identificación: 1202092829

Dirección: VINCES

Fecha Emisión: 17/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOX 5ML	13.68	0.00	13.68

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VINCES

Teléfono: 0967519801/0990043602

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.54
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	13.68
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	33.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.68		