

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. 001-005-000000753

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611201901200100500000075309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-26T13:15:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CANDELARIA MONTERO VERA

 Identificación:
 1202285563

 Dirección:
 JUJAN

 Fecha Emisión:
 26/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	20.04	0.00	20.04
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: JUJAN

Telefono: 0979933630/0988281983

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.06		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.06
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.06
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.06