

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. 001-005-000000656

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811201901200100500000065609928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T12:37:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL EDUARDO CASTILLO PACHECO

 Identificación:
 0700817158

 Dirección:
 MACHALA

 Fecha Emisión:
 08/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040309	1	TOBRAMICINA 0.3% - TOBREX OFT. GOTAS X 5ML	9.08	0.00	9.08

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MACHALA

Telefono: 72984556/0983909440/0999779217

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.08		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.08
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.08
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.08