

**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. 001-005-000000645

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

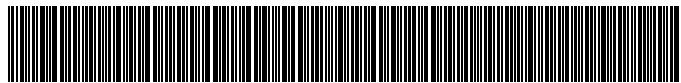
0711201901200100500000064509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T09:15:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201901099280734200120010050000006456876614610

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONNIA ALMEIDA

Identificación: 0922564513

Dirección: ECUADOR

Fecha Emisión: 07/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ECUADOR

Teléfono: 0988690069

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.69
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.69
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.69

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.69		