

**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. 001-005-000000212

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

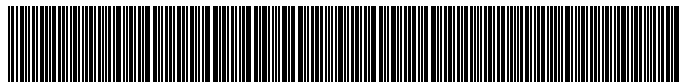
0609201901200100500000021209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T12:56:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002122590925113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXANDRA PETITA DE LA A TOMALA

Identificación: 0914529763

Dirección: PLAYAS

Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0102040250	1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOPHIXIN OFTENOL 5ML	5.90	0.00	5.90

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PLAYAS

Teléfono: 0968892109/0997002382

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.07
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.07
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.07

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.07		