

**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. 001-005-000000487

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

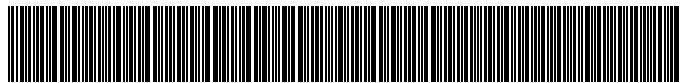
1510201901200100500000048709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T11:05:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201901099280734200120010050000004872017040216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGAPITO JORGE COELLO BANCHON  
Identificación: 0906829676  
Dirección: CALLEJON PARRA ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Fecha Emisión: 15/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLEJON PARRA ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Telefono: 0939873130/5064075  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.48		