

**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. 001-005-000001016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

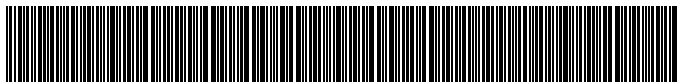
1601202001099280734200120010050000010162753501111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T15:09:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010050000010162753501111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTA EMERITA VERA CHAVEZ

Identificación: 0903926194

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 4 VILLA 7

Fecha Emisión: 16/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 4 VILLA 7

Telefono: 0995973751/2420060/0998001112

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.98		