

**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. 001-005-000001127

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

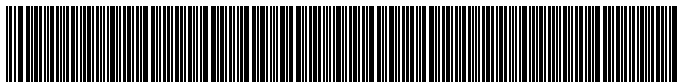
3101202001099280734200120010050000011270502141314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-31T17:36:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202001099280734200120010050000011270502141314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL ARCANGEL CALMET VALAREZO  
Identificación: 0901744326  
Dirección: CHONGON AV ROLDOS AGUILERA Y LA 4TA  
Fecha Emisión: 31/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CHONGON AV ROLDOS AGUILERA Y LA 4TA  
Telefono: 0983103098/09988260563  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		