

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. 001-005-00000860

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712201901099280734200120010050000008604717175912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-17T09:52:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIOGENES ELID HERRERA MARTILLO

Identificación: 0905553558

Dirección: RECINTO YOLAND/

Fecha Emisión: 17/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direction:
 RECINTO YOLAND/

 Telefono:
 0994743685/0999436748

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.65		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.65