

**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. 001-005-000000400

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

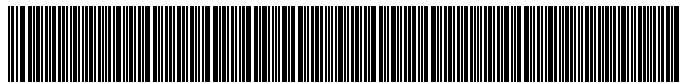
3009201901200100500000040009928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T13:13:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009201901099280734200120010050000004007346815613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUETA NORMA ROSALES CLEMENTE

Identificación: 0902340272

Dirección: CARCHI 3309 Y CAMILO DESTRUGE

Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	20.04	0.00	20.04

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CARCHI 3309 Y CAMILO DESTRUGE

Telefono: 0993037574/2369198

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.04		