

**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. 001-005-000000939

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

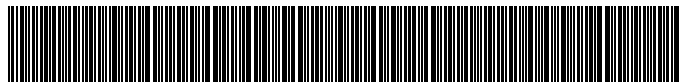
0801202001099280734200120010050000009394208154011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T10:18:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202001099280734200120010050000009394208154011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRMA ANDAGOYA  
Identificación: 1201658273  
Dirección: QUEVEDO -LOS RIOS  
Fecha Emisión: 08/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: QUEVEDO -LOS RIOS  
Telefono: 0991941540  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		