

**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. 001-005-000001221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

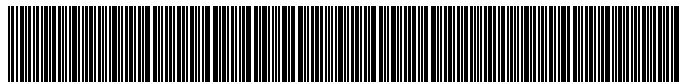
1302202001099280734200120010050000012219638731911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-13T16:36:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202001099280734200120010050000012219638731911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIRGINIA LAURA VELASCO SABANDO

Identificación: 0902502830

Dirección: CDLA PORTAL DEL SOL MZ 1386 V13

Fecha Emisión: 13/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	30	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	18.30
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA PORTAL DEL SOL MZ 1386 V13

Telefono: 0985723779/0980183832

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.58
SUBTOTAL 12%	18.30
SUBTOTAL 0%	24.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.20
VALOR TOTAL	44.78

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	44.78		