

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. 001-005-000000345

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409201901200100500000034509928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T13:03:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KEVIN STEVEN CHANG MACIAS

Identificación: 1208661536 Dirección: QUEVEDO Fecha Emisión: 24/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Cantidad Descripción		Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN A	INFORMACIÓN ADICIONAL				
Direccion:	QUEVEDO				
Telefono:	0968834286				
Email:	info@cive.ec				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO	
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO		6.59			

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

		FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO		
Er	nail:	info@cive.ec				VALOR TOTAL	6.59
_						IVA 12%	0.00
Te	elefono:	0968834286				DESCUENTOS	0.00
Di	reccion:	QUEVEDO				SUBTOTAL 0%	6.59
						SUBTOTAL 12%	0.00