

**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. 001-005-000001948

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

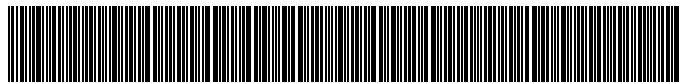
2407202001099280734200120010050000019481229011613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T12:01:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010050000019481229011613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA LEONOR TOMALA ACOSTA

Identificación: 0911505493

Dirección: KM 18. VIA DAULE

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 18. VIA DAULE

Telefono: 0988402561/

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	46.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	46.87

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.87		