

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. 001-005-000000789

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911201901200100500000078909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T16:49:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS IGNACIO MEJIA FERNANDEZ

Identificación: 1200012340

Dirección: RECINTO RIO CHICO / MONTALVO

Fecha Emisión: 29/11/2019

Cod Princip	ıl Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
010204029	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	20.04	0.00	20.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: RECINTO RIO CHICO / MONTALVO

Telefono: 0968856685/0967820195

Email: info@cive.ec

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

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