

**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. 001-005-000001297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

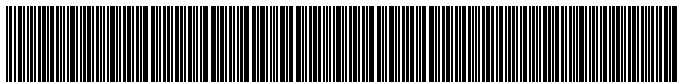
2802202001099280734200120010050000012976084970013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-28T10:32:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202001099280734200120010050000012976084970013

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA NICOLASA COKER BUENAÑO

Identificación: 1305250191

Dirección: FLOR DE BASTION BLOQUE 6

Fecha Emisión: 28/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040309	1	TOBRAMICINA 0.3% - TOBREX OFT. GOTAS X 5ML	9.08	0.00	9.08

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: FLOR DE BASTION BLOQUE 6

Teléfono: 0939650282/2859129

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.18		