

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. 001-005-000000637

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0711201901200100500000063709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T10:12:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID EUCLIDES ESTRADA GARCIA

Identificación: 0200756757

Dirección: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

Fecha Emisión: 07/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3
Telefono: 0994899391/0988183403

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.60		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.60