

## 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. 001-005-000001447

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1405202001099280734200120010050000014470828741313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-14T10:30:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBA DENISSE AUCAPIÑA BURGOS

 Identificación:
 0927343483

 Dirección:
 DURAN

 Fecha Emisión:
 14/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: DURAN
Telefono: 2254781

Email: daucapina@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.88		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.88