

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911201901200100500000078209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T11:40:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911201901099280734200120010050000007820339061218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEOPOLDO ENRIQUE FALQUEZ MENA

Identificación: 0903516649

Dirección: KM 5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 29/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 5 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0984911810/2831443

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.76
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	40.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.90		