

**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. 001-005-000001008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

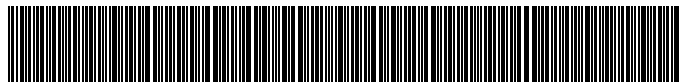
1501202001099280734200120010050000010085377343711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-15T15:55:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202001099280734200120010050000010085377343711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELITA MARIA PLUAS JIMENEZ

Identificación: 0910526953

Dirección: MUCHO LOTE

Fecha Emisión: 15/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE

Teléfono: 0980717756-0990353932

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.07
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.07
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.07

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.07		