

## 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. 001-005-000001036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2001202001099280734200120010050000010368687169919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-20T12:44:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANNY MANUEL BUSTILLOS QUISPE

Identificación: 1500626021

Dirección: AV 3ERA Y CALLE 5TA KM 24. 0 CHONGON

Fecha Emisión: 20/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV 3ERA Y CALLE 5TA KM 24. 0 CHONGON

Telefono: 0996690631/0988711488

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.44		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.44
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.44