

**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. 001-005-000001220

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

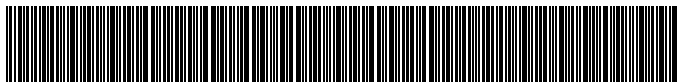
1302202001099280734200120010050000012205217534715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-13T16:16:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202001099280734200120010050000012205217534715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA SUSANA PERERO TOMALA  
Identificación: 0908322696  
Dirección: SANTA ELENA BARRIO COSMOPOLITA  
Fecha Emisión: 13/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA BARRIO COSMOPOLITA  
Teléfono: 2942148/0962651751  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.85
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.85
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.85

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.85		