

**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. 001-005-000000728

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2111201901200100500000072809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-21T14:15:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201901099280734200120010050000007289540276113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECIBEL MONSERRATE LEON VILLAFUERTE  
Identificación: 0907856504  
Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 589 SOLAR 28  
Fecha Emisión: 21/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 589 SOLAR 28  
Telefono: 0986903947  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.73		