

**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. 001-005-000001180

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

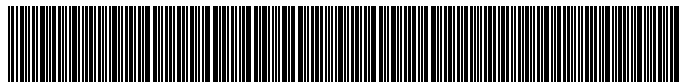
0702202001099280734200120010050000011804056334410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:20:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202001099280734200120010050000011804056334410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CINTHYA UBIN

Identificación: 0908894355

Dirección: ECUADOR

Fecha Emisión: 07/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ECUADOR

Teléfono: 777777777

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.81
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.81
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.81

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.81		