

**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. 001-005-000000982

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

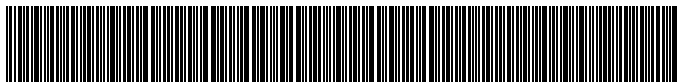
1401202001099280734200120010050000009824954743918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T12:14:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202001099280734200120010050000009824954743918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGO ELI LANIADO DE WIMD
Identificación: 0700203110
Dirección: MANGLERO VISTA VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 14/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040294	1	COLIRIO EN SOLUCION TRAVOPROST TRAVATAN 2.5 ML	37.35	0.00	37.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANGLERO VISTA VIA SAMBORONDON
Telefono: 4626605
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.80		