

**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. 001-005-000000985

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

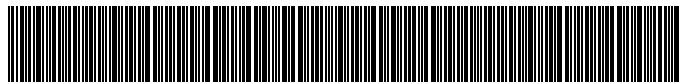
1401202001099280734200120010050000009858126801418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T12:58:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202001099280734200120010050000009858126801418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY JIMENEZ VILLAMAR  
Identificación: 0905875019  
Dirección: CDLA. 9 DE OCTUBRE CALLEJON 3ERO Y CALLE 5TA  
Fecha Emisión: 14/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. 9 DE OCTUBRE CALLEJON 3ERO Y CALLE 5TA  
Telefono: 2421220/2073161/0996141253  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		