

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. 001-005-000002292

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202001099280734200120010050000022924221707816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-03T17:04:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRRI STALIN GARCIA GAMARRA

 Identificación:
 1202445407

 Dirección:
 YAGUACHI

 Fecha Emisión:
 03/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: YAGUACHI
Telefono: 0989260308
Email: info@cive.ec

Paciente: HENRRI STALIN GARCIA GAMARRA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.35		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.35