

**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. 001-005-000001411

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

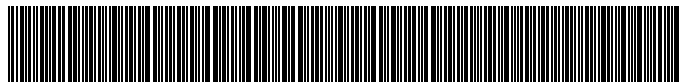
1603202001099280734200120010050000014111946699417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-16T17:07:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202001099280734200120010050000014111946699417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON EFRAIN ESPINOZA ESPINOZA

Identificación: 0900682600

Dirección: ORIENTE 2682 Y 31AVA

Fecha Emisión: 16/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ORIENTE 2682 Y 31AVA

Telefono: 2669119/0991769826

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.09
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.09		