

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. 001-005-000001069

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2301202001099280734200120010050000010695966079215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-23T17:06:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ORLANDO CONTRERAS ZAMBRANO

Identificación: 0931022214

Dirección: GUASMO SUR COOP UNION Y PROGRESO

Fecha Emisión: 23/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO SUR COOP UNION Y PROGRESO

Telefono: 0994264811/3096961/0998215434

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.12