

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

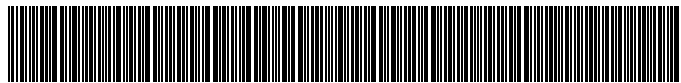
2612201901099280734200120010050000009028528986812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-26T11:33:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612201901099280734200120010050000009028528986812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUELA OCHOA PALACIOS
Identificación: 0901504704
Dirección: VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 10 V7
Fecha Emisión: 26/12/2019

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
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 10 V7
Telefono: 2165008/0981377774
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	82.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	82.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	82.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	82.00		