

**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. 001-005-000000781

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911201901200100500000078109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T11:29:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911201901099280734200120010050000007819443556611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDMUNDO MAXIMILIANO CALERO VEGA

Identificación: 0900909235

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO MZ N VILLA 3

Fecha Emisión: 29/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO MZ N VILLA 3

Teléfono: 0994587565/0999959522/2145048

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.84
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	20.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	46.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.63		