

**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. 001-005-000001301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

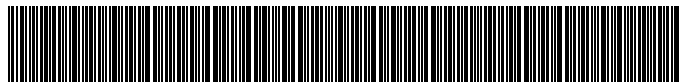
2802202001099280734200120010050000013011111266811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-28T16:16:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202001099280734200120010050000013011111266811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EURIDES ORIO L SALAVARRIA ALCIVAR

Identificación: 0906140868

Dirección: PRADERA 1 MZ D3 VILLA 12

Fecha Emisión: 28/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PRADERA 1 MZ D3 VILLA 12

Teléfono: 0992312801/2432346/0983315208

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		