

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. 001-002-000008152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207201901100100200000815209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T10:38:33-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR MARINO UBILLA LEON

Identificación: 0907080873 Fecha Emisión: 22/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.76		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.76