

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. 001-005-000001267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2002202001099280734200120010050000012670490673714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-20T11:39:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GISELA VERONICA NARVAEZ PALACIOS

 Identificación:
 0911507150

 Dirección:
 JUJAN-GUAYAS

 Fecha Emisión:
 20/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
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

Direccion: JUJAN-GUAYAS

Telefono: 0996501173/0969564591

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04