

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001237

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1702202001099280734200120010050000012371309994114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-17T14:27:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1702202001099280734200120010050000012371309994114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: APOLONIA GUILLERMINA COELLO BANCHON

Identificación: 0905650495

Dirección: TUNGURAHUA 4522 Y NICOLAS MESTANZA

Fecha Emisión: 17/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TUNGURAHUA 4522 Y NICOLAS MESTANZA

Teléfono: 095514445/0982929431

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.88		