

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. 001-005-000000082

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508201901200100500000008209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T16:04:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDITA SATURNINA TOALA SALVATIERRA

Identificación: 1303437584

Dirección: COOP. 26 FEBRERO

Fecha Emisión: 15/08/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040311 | 1 | KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML | 13.02 | 0.00 | 13.02 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: COOP. 26 FEBRERO

Telefono: 2041360/0987153403 / 2047586

Email: info@cive.ec

| | FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|---|--|-------|-------|--------|
| ſ | 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.02 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.02 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.02 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.02 |
| | |