

**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. 001-005-000000873

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

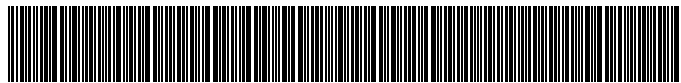
1812201901099280734200120010050000008739987146814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-18T10:49:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812201901099280734200120010050000008739987146814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DUARTE ROSA JOAN FELIPE

Identificación: 0940207244

Dirección: SALITRE

Fecha Emisión: 18/12/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040256    | 1        | GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML                               | 19.14           | 0.00      | 19.14        |
| 0102040243    | 1        | ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML | 8.71            | 0.00      | 8.71         |
| 0102010096    | 1        | ATROPINA SULFATO 1%  | 7.17            | 0.00      | 7.17         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SALITRE

Telefono: 0988403414

Email: info@cive.ec

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 35.02 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 35.02 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 35.02 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 35.02 |       |        |