



**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. 001-005-000002313

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

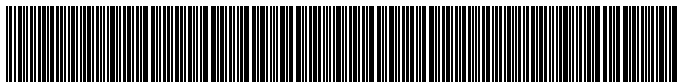
0809202001099280734200120010050000023131753188015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-08T17:42:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202001099280734200120010050000023131753188015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAUL ELOY GARZON PAREDES  
Identificación: 0901005553  
Dirección: KM 12.5 URB. CATALUÑA MZ 14 VILLA 9  
Fecha Emisión: 08/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                             | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040277    | 1        | CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS | 13.48           | 0.00      | 13.48        |
| 0102040290    | 1        | CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS         | 8.17            | 0.00      | 8.17         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 12.5 URB. CATALUÑA MZ 14 VILLA 9  
Telefono: 2701057/  
Email: info@cive.ec

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21.65 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 21.65 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 21.65 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 21.65 |       |        |