

## 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. 001-005-000001101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2901202001099280734200120010050000011013550229711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-29T10:35:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL DOMINGUEZ

 Identificación:
 0908185895

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 29/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040250	1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOPHIXIN OFTENO 5ML	5.90	0.00	5.90

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MILAGRO
Telefono: 0961464718
Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.12