

**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. 001-005-000000209

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

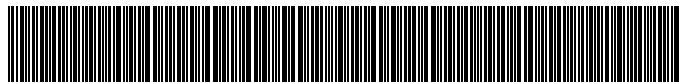
0609201901200100500000020909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T10:32:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002099043462514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL PELAEZ MARQUEZ

Identificación: 0903840700

Dirección: CDLA BRISAS DEL RIO

Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA BRISAS DEL RIO

Teléfono: 2133113

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.98		