

**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. 001-005-000000266

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309201901200100500000026609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-13T10:58:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309201901099280734200120010050000002661639092919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE NAPOLEON RODRIGUEZ CORDOVA

Identificación: 1600035719

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 13/09/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: QUEVEDO

Teléfono: 0991746964/0992010325

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		