

**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. 001-005-000000201

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

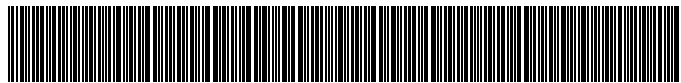
0509201901200100500000020109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T11:18:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201901099280734200120010050000002019244946317

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL PELAEZ MARQUEZ

Identificación: 0903840700

Dirección: CDLA BRISAS DEL RIO

Fecha Emisión: 05/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020031 | 6 | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80 | 0.00 | 10.80 |
| 0101020047 | 3 | OMEPRAZOL CAPSULA 40MG | 0.32 | 0.00 | 0.96 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA BRISAS DEL RIO

Teléfono: 2133113

Email: info@cive.ec

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.76 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 11.76 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 11.76 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 11.76 | | |