

**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. 001-005-000000334

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

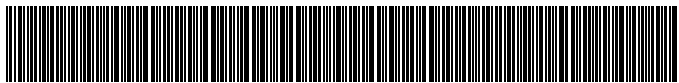
2309201901200100500000033409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T13:53:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010050000003342236429211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EMILIO GOMEZ GOMEZ

Identificación: 0902224427

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Fecha Emisión: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	14	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	25.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Teléfono: 0994796646/0984366154

Email: egog36@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.20		