

## 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. 001-005-000000248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109201901200100500000024809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T12:16:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERMIN VICENTE PLUA GONZALEZ

Identificación: 1301678502

Dirección: CDLA LA FRAGATA MZ 15 VILLA 21 SUROESTE DE GYE

Fecha Emisión: 11/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA LA FRAGATA MZ 15 VILLA 21 SUROESTE DE GYE

Telefono: 2735331/0991279347/0939604546

Email: info@cive.ec

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.77		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.77
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.77
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.77