

**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. 001-005-000000744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

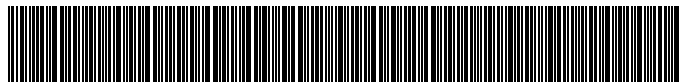
2511201901200100500000074409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-25T10:42:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511201901099280734200120010050000007447089331418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO BERTULFO MORILLO FUENTES

Identificación: 1000626489

Dirección: CDLA. LA FRAGATA MZ 4 VILLA 4

Fecha Emisión: 25/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. LA FRAGATA MZ 4 VILLA 4

Telefono: 2735558/0992249284

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.80		