

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. 001-005-000001793

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807202001099280734200120010050000017932307223415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T17:00:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO ERNESTO PEREZ BRIONES

 Identificación:
 1202092829

 Dirección:
 VINCES

 Fecha Emisión:
 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENO 5ML	13.68	0.00	13.68
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
0101020047	1	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VINCES

Telefono: 0967519801/0990043602

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.77		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.77
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.77
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.77