

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. 001-005-000001224

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1402202001099280734200120010050000012240931905411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T13:43:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALBERTO BRITO ILLESCAS

Identificación:0907249023Dirección:ORQUIDEASFecha Emisión:14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020043	2	ARCOXIA 120 MG TABLETAS	2.72	0.00	5.44
0101020047	1	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ORQUIDEAS
Telefono: 0997762620
Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.56		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.56