

**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. 001-005-000000746

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

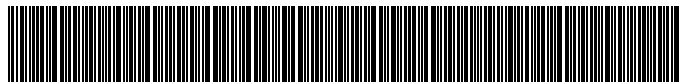
2511201901200100500000074609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-25T12:05:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511201901099280734200120010050000007462110552811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA FATIMA CELLERI SYLVA

Identificación: 0918658055

Dirección: 23 Y LA L

Fecha Emisión: 25/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 23 Y LA L

Teléfono: 0968278640

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.35		