

**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. 001-005-000001717

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

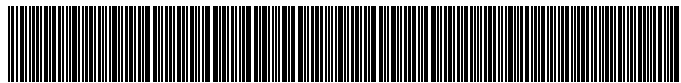
2906202001099280734200120010050000017172761342616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T14:13:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010050000017172761342616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA SUSANA PERERO TOMALA
Identificación: 0908322696
Dirección: SANTA ELENA BARRIO COSMOPOLITA
Fecha Emisión: 29/06/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SANTA ELENA BARRIO COSMOPOLITA
Telefono: 2942148/0962651751
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		