

**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. 001-005-000000208

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

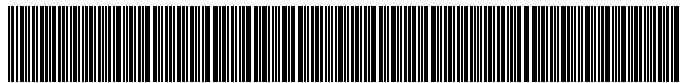
0609201901200100500000020809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T10:20:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002080257739111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS FERNANDO POZO AGUIRRE
Identificación: 1801300540
Dirección: COOP 5 DE JUNIO BLOQUE F1 MZ B SOLAR 36-DURAN
Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 5 DE JUNIO BLOQUE F1 MZ B SOLAR 36-DURAN
Telefono: 0981674732/0980340217
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		