

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001820

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

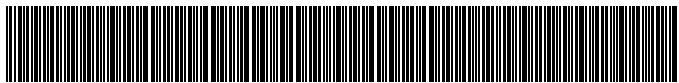
1007202001099280734200120010050000018203504035514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-10T17:53:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202001099280734200120010050000018203504035514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE TEOFILO VILLON RODRIGUEZ

Identificación: 1200302956

Dirección: ACACIAS MZ A9 VILLA 6

Fecha Emisión: 10/07/2020

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: ACACIAS MZ A9 VILLA 6

Teléfono: 0991724495/0986473574

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		