

## 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. 001-005-000000116

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108201901200100500000011609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-21T14:48:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS HUMBERTO ORDOÑEZ TORRES

Identificación: 0900412149

Dirección: ALBORADA 13 ETAPA MZ 8 VILLA 14

Fecha Emisión: 21/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 13 ETAPA MZ 8 VILLA 14

Telefono: 0986972045/2174672

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.26		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.26		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	35.26		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	35.26		