

**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. 001-005-000002176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

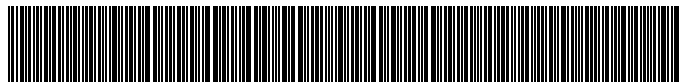
1908202001099280734200120010050000021769286979215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T09:47:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010050000021769286979215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA JOSEFA CORONEL INTRIAGO
Identificación: 0908189780
Dirección: URB VISTA SOL KM 7.5 VIA SABORONDON
Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020030	3	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	3.00
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VISTA SOL KM 7.5 VIA SABORONDON
Telefono: 0991316742
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.56		