

**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. 001-005-000000771

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

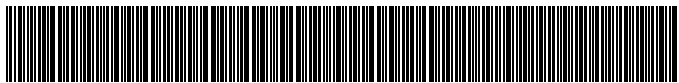
2811201901200100500000077109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T10:13:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2811201901099280734200120010050000007710301043815

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZOILA MARGARITA SAA SORIANO  
Identificación: 0905014221  
Dirección: JAMBELI 202 Y MEXICO-CDLA NAVAL SUR(BARRIO CENTENARIO)  
Fecha Emisión: 28/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: JAMBELI 202 Y MEXICO-CDLA NAVAL SUR(BARRIO CENTENARIO)  
Telefono: 2334161/0999409053/0997194780  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.40		