

**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. 001-002-000008061

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

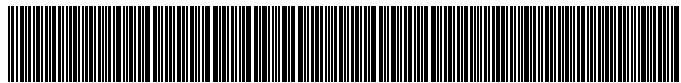
1007201901100100200000806109928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T10:11:22-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201901099280734200110010020000080616802844714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CUMANDA DE JESUS CARLIER MUÑOZ

Identificación: 0903355089

Fecha Emisión: 10/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.66
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.66
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.66

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.66		