

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. 001-005-000000855

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612201901099280734200120010050000008554522278510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T13:15:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDINSON TOMAS QUINTO SAAVEDRA

Identificación: 0918514621

Dirección: COOP COSTA DE MARFIL ISLA TRINITARIA MZ 43 SOLAR 11

Fecha Emisión: 16/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	2	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.70
0101020044	2	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: COOP COSTA DE MARFIL ISLA TRINITARIA MZ 43 SOLAR 11

Telefono: 0990590860/0969212857

Email: info@cive.ec

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Γ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.40		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.40