

**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. 001-005-000000379

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

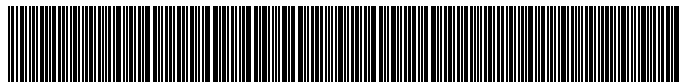
2609201901200100500000037909928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-26T16:59:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609201901099280734200120010050000003792688745713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRIAN MIRELLA CORREA VERA

Identificación: 1202091227

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 26/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BUENA FE COOP.19 DE OCTUBRE

Teléfono: 052-951537 / 0969979856

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		