

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000658

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811201901200100500000065809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T12:57:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201901099280734200120010050000006588274869411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUETA NORMA ROSALES CLEMENTE

Identificación: 0902340272

Dirección: CARCHI 3309 Y CAMILO DESTRUGE

Fecha Emisión: 08/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CARCHI 3309 Y CAMILO DESTRUGE

Telefono: 0993037574/2369198

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.80		