

**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. 001-005-000000729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2111201901200100500000072909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-21T14:29:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201901099280734200120010050000007292247772514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECIBEL MONSERRATE LEON VILLAFUERTE
Identificación: 0907856504
Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 589 SOLAR 28
Fecha Emisión: 21/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	3	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	5.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 589 SOLAR 28
Telefono: 0986903947
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.40		