

**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. 001-005-000001647

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

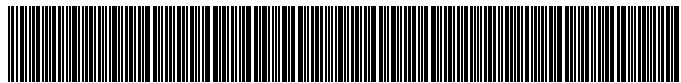
2206202001099280734200120010050000016479145809813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-22T11:30:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202001099280734200120010050000016479145809813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMONA MARGARITA QUIJIJE
Identificación: 1315127363
Dirección: EL EMPALME / ABORINES SAN FRANCISCO
Fecha Emisión: 22/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	5	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL EMPALME / ABORINES SAN FRANCISCO
Telefono: 0981813374/0969147267
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.30		