

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. 001-005-000001147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0402202001099280734200120010050000011477429302811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T13:35:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO LEOBIJILDO PRIETO IZQUIERDO

Identificación: 0904696523

Dirección: CIUDADELA DAGER / MILAGRO

Fecha Emisión: 04/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA DAGER / MILAGRO

Telefono: 0990153897/0990153978

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.76		

SUE	BTOTAL SIN IMPUESTOS	2.76
SUE	BTOTAL 12%	0.00
SUE	BTOTAL 0%	2.76
DES	CUENTOS	0.00
IVA	12%	0.00
VAL	OR TOTAL	2.76