

**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. 001-005-000001541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

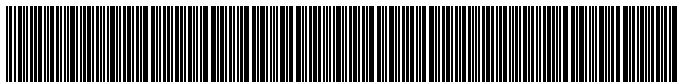
0506202001099280734200120010050000015418534218311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-05T11:31:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001099280734200120010050000015418534218311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR ALBERTO CELORIO MIRANDA
Identificación: 0915087118
Dirección: CALLEJON 9 NO 123 Y 4 DE NOVIEMBRE
Fecha Emisión: 05/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLEJON 9 NO 123 Y 4 DE NOVIEMBRE
Telefono: 0961308108/0997761344
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.50		