

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. 001-005-000000434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410201901200100500000043409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T13:21:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROXANA NALLELY MENDOZA VERA

 Identificación:
 0923540876

 Dirección:
 KM 8.5 VIA DAULE

 Fecha Emisión:
 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020043	2	ARCOXIA 120 MG TABLETAS	2.72	0.00	5.44

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 8.5 VIA DAULE

Telefono: 2122178/0988983358/0969628472

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.44		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.44
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.44