

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. 001-005-000000946

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0901202001099280734200120010050000009460645304710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-10T10:20:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ESPAÑA PACHAY LOZANO

 Identificación:
 0905443099

 Dirección:
 DAULE

 Fecha Emisión:
 09/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: DAULE

Telefono: 0994743685/5108579/0986277053

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.80		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.80