

**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. 001-005-000000769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

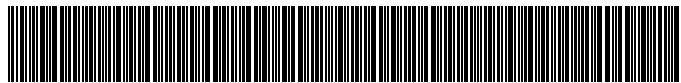
2711201901200100500000076909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T09:27:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010050000007691875138718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSEFINA MARIBEL FIGUEROA MALAVE

Identificación: 0921842282

Dirección: SANTA ELENA

Fecha Emisión: 27/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	5	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	9.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA

Teléfono: 3132052/0994242252/0997148352

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.00		