

## 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. 001-005-000000639

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0711201901200100500000063909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T10:36:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA CECILIA MEJILLONES POSLIGUA

Identificación: 0901122945

Dirección: BALCON DEL PACIFIVO PLAYAS

Fecha Emisión: 07/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: BALCON DEL PACIFIVO PLAYAS

Telefono: 042762117/0969530117

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.60		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.46
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	12.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	32.60