

**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. 001-005-000001351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

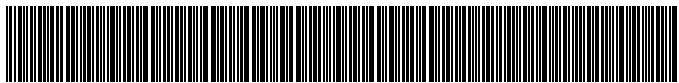
0603202001099280734200120010050000013514429059114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T11:19:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202001099280734200120010050000013514429059114

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY ESPERANZA RIVERA URETA

Identificación: 1708990179

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 06/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BABAHOYO

Telefono: 0993616735/0985195098/

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.29
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	32.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.43		