

**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. 001-005-000000230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

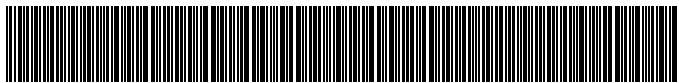
1009201901200100500000023009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T11:03:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009201901099280734200120010050000002309984501415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMILIANA EMPERATRIZ MORA VEAS  
Identificación: 1201652300  
Dirección: CIUDEL AJARDINES DEL SALADO MZ 312 VILLA1 2  
Fecha Emisión: 10/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción            | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0206020685    | 1        | GAFAS POST QUIRURGICAS | 17.86           | 0.00      | 17.86        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDEL AJARDINES DEL SALADO MZ 312 VILLA1 2  
Telefono: 2878160/0988754178  
Email: info@cive.ec

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 17.86 |
| SUBTOTAL 12%           | 17.86 |
| SUBTOTAL 0%            | 0.00  |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 2.14  |
| VALOR TOTAL            | 20.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 20.00 |       |        |