

**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. 001-005-000000131

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

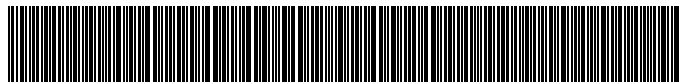
2308201901200100500000013109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T09:29:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201901099280734200120010050000001319272287215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONCIO VICTORIANO SAICO NARANJO

Identificación: 0904000148

Dirección: LA FLORESTA 1 MZ 33 VILLA 30

Fecha Emisión: 23/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	6	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	3.72

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA FLORESTA 1 MZ 33 VILLA 30

Telefono: 2343402/3848957/0991866169

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.72
SUBTOTAL 12%	3.72
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.45
VALOR TOTAL	4.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.17		