

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000965

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

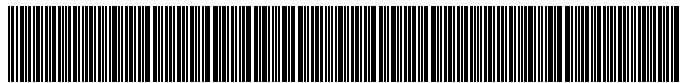
1001202001099280734200120010050000009657195044811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-10T16:58:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202001099280734200120010050000009657195044811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON CRUZ MORAN SANTILLAN
Identificación: 1201079025
Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 9 VILLA 36
Fecha Emisión: 10/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	4	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	2.44

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 9 VILLA 36
Telefono: 2070794/0999973240/0990635114
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.44
SUBTOTAL 12%	2.44
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.29
VALOR TOTAL	2.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.73		