



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. 001-002-000008158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207201901100100200000815809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T15:34:02-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207201901099280734200110010020000081584935933611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA RUBIO LOPEZ

Identificación: 0900395534

Fecha Emisión: 22/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	30	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	18.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.60
SUBTOTAL 12%	18.60
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.23
VALOR TOTAL	20.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.83		