

**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. 001-005-000000784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

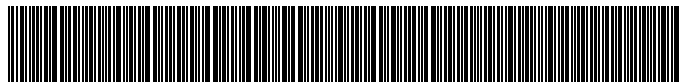
2911201901200100500000078409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T14:16:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911201901099280734200120010050000007847760986315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUETA NORMA ROSALES CLEMENTE

Identificación: 0902340272

Dirección: CARCHI 3309 Y CAMILO DESTRUJE

Fecha Emisión: 29/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040292	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - REFRESH TEARS 15ML	9.60	0.00	9.60
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CARCHI 3309 Y CAMILO DESTRUJE

Telefono: 0993037574/2369198

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.10		