

**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. 001-005-000002549

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110202001099280734200120010050000025493907079217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T14:55:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202001099280734200120010050000025493907079217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELICA ALVARADO AREVALO

Identificación: 0901731927

Dirección: guayaquil

Fecha Emisión: 01/10/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción             | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040274    | 1        | VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML | 18.50           | 0.00      | 18.50        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: guayaquil

Teléfono: 777777777

Email: info@cive.ec

Paciente: ANGELICA ALVARADO AREVALO

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 18.50 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 18.50 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 18.50 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 18.50 |       |        |