

**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. 001-005-000000238

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

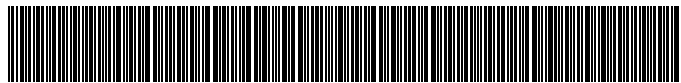
1109201901200100500000023809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T08:41:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1109201901099280734200120010050000002387507611311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMILIANA EMPERATRIZ MORA VEAS
Identificación: 1201652300
Dirección: CIUDEL AJARDINES DEL SALADO MZ 312 VILLA1 2
Fecha Emisión: 11/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDEL AJARDINES DEL SALADO MZ 312 VILLA1 2
Telefono: 2878160/0988754178
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.17		