

**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. 001-005-000000999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

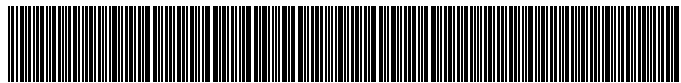
1501202001099280734200120010050000009990380953813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-15T09:33:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202001099280734200120010050000009990380953813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO ALCIDES LOPEZ YANEZ
Identificación: 0200143162
Dirección: COOP DEL BATALLON DEL SUBURBIO CALLE 32 Y LA N
Fecha Emisión: 15/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	2	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	1.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP DEL BATALLON DEL SUBURBIO CALLE 32 Y LA N
Telefono: 2667907/2665918/0968246659
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.22
SUBTOTAL 12%	1.22
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.15
VALOR TOTAL	1.37

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.37		