

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002320

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

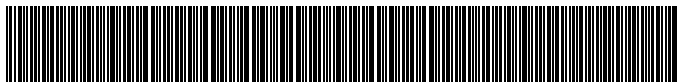
0909202001099280734200120010050000023209072842012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T10:42:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010050000023209072842012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLEMENCIA GISSELLA SALAZAR MATAMOROS

Identificación: 0916932247

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	2	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	2.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE

Telefono: 0997274596/

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.00		