

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001284

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

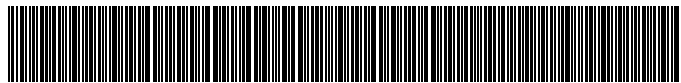
2602202001099280734200120010050000012840758691915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-26T09:59:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202001099280734200120010050000012840758691915

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON ALBERTO ECHEVERRIA MONAR  
Identificación: 1706734363  
Dirección: DURAN EL RECREO 4TA ETAPA MZ 446 VILLA 1  
Fecha Emisión: 26/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN EL RECREO 4TA ETAPA MZ 446 VILLA 1  
Telefono: 675409/0993948063  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		