

**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. 001-005-000001967

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

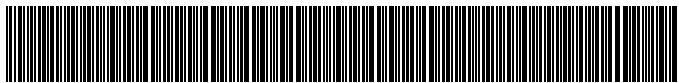
2807202001099280734200120010050000019673842008115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T10:46:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010050000019673842008115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: REY PASCUAL RIVERA CEREZO
Identificación: 1200261186
Dirección: CDLA NUEVO GUAYAQUIL MZ 1225 SOLAR 10
Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA NUEVO GUAYAQUIL MZ 1225 SOLAR 10
Telefono: 0991412316/3852334/0982517791
Email: info@cive.ec
Paciente: REY PASCUAL RIVERA CEREZO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.86
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		