

**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. 001-005-000001149

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

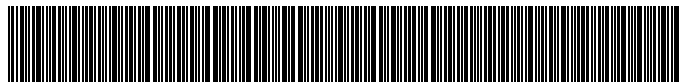
0402202001099280734200120010050000011499261869415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T16:21:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202001099280734200120010050000011499261869415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCILA ESPERANZA COLOMA BAJAÑA

Identificación: 0901944660

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 04/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DAULE

Teléfono: 0967420764/4506291

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.50		