

**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. 001-005-000001302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

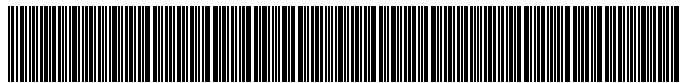
2802202001099280734200120010050000013022435112711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-28T16:40:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202001099280734200120010050000013022435112711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VASQUEZ MONTENEGRO YESLYN JULIETH

Identificación: 0959735531

Dirección: IIII

Fecha Emisión: 28/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040318	1	SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML	9.90	0.00	9.90
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: IIII

Teléfono: 56456456456

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.51
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.51
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.51

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.51		