

**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. 001-005-000000917

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

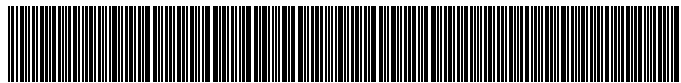
0601202001099280734200120010050000009176280473514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T12:01:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202001099280734200120010050000009176280473514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON CRUZ MORAN SANTILLAN
Identificación: 1201079025
Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 9 VILLA 36
Fecha Emisión: 06/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50
0101050001	5	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	3.05
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 9 VILLA 36
Telefono: 2070794/0999973240/0990635114
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.95
SUBTOTAL 12%	3.05
SUBTOTAL 0%	10.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.37
VALOR TOTAL	14.32

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.32		