

**INSTITUTO DE MICROCIROUGIA 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. 001-005-000001041

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

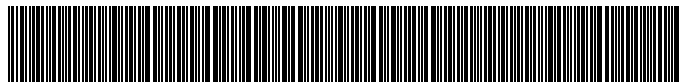
2101202001099280734200120010050000010417020183218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T09:44:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202001099280734200120010050000010417020183218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUÑEZ VERA MARISOL  
Identificación: 0909068488  
Dirección: GARCIA MORENO 704 Y QUISQUIS  
Fecha Emisión: 21/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	4.50	0.00	9.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GARCIA MORENO 704 Y QUISQUIS  
Telefono: 0986314768  
Email: mnunez@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.75
SUBTOTAL 12%	23.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.85
VALOR TOTAL	26.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.60		