

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. 001-002-000008157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207201901100100200000815709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T15:08:52-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE HERIBERTO TASIGCHANA ALTAMIRANO

 Identificación:
 1200224499

 Fecha Emisión:
 22/07/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|--------------------|-----------|--------------|
| 0103020034 | 1 | ACRYLARM PLUS0.2% OFT. GEL ESTERIL. X 10G | 9.50 | 0.00 | 9.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@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 | | |