

**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. 001-005-000001312

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202001099280734200120010050000013125712554615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T14:50:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202001099280734200120010050000013125712554615

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO EUGENIO VEGA HERRERA  
Identificación: 1701517839  
Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 4 VILLA 3  
Fecha Emisión: 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 4 VILLA 3  
Telefono: 2435785/0992882530/0995062257  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		