

**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. 001-005-000000526

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110201901200100500000052609928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-21T17:17:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201901099280734200120010050000005262884586619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARISTIDES RAMON HERNANDEZ HERNNADEZ

Identificación: 0908653009

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 612 VILLA 6

Fecha Emisión: 21/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTEN0 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 612 VILLA 6

Telefono: 0987217103/2920388

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	37.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.94		