

**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. 001-005-000001795

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

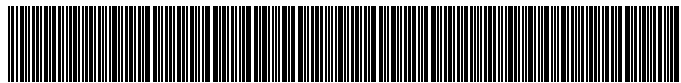
0907202001099280734200120010050000017954283988316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-09T09:10:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202001099280734200120010050000017954283988316

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WIMPER ROMAN ALMEIDA SUAREZ

Identificación: 1201683081

Dirección: CDLA ALEGRIA MZ 316 SOLAR 10

Fecha Emisión: 09/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA ALEGRIA MZ 316 SOLAR 10

Telefono: 0997426312/0981208474

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		