

**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. 001-005-000000669

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

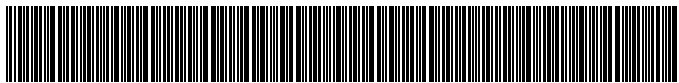
1111201901200100500000066909928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T15:46:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201901099280734200120010050000006698074907116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE HERIBERTO TASIGCHANA ALTAMIRANO
Identificación: 1200224499
Dirección: COOP RUMIÑAHUI MZ 2 VILLA 10 -SUR DE GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 11/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP RUMIÑAHUI MZ 2 VILLA 10 -SUR DE GUAYAQUIL
Telefono: 2170193-/0939382651
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		