

**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. 001-005-000000945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

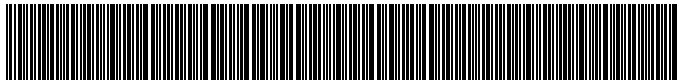
0801202001099280734200120010050000009456744430211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T16:43:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202001099280734200120010050000009456744430211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHONY ALEXANDER LOPEZ FUEL

Identificación: 0401723044

Dirección: ROSALES 1 MZ 4 SOLAR 13

Fecha Emisión: 08/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ROSALES 1 MZ 4 SOLAR 13

Telefono: 0980930290/0983293298

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.13
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.13
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.13

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.13		