

**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. 001-002-000008193

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

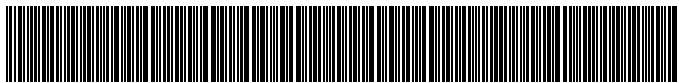
2907201901100100200000819309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-29T13:10:18-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201901099280734200110010020000081938186970110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOEL EDUARDO SANCHEZ MARTINEZ

Identificación: 0957756349

Fecha Emisión: 29/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	6	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	6.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.00		