

**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. 001-005-000001831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

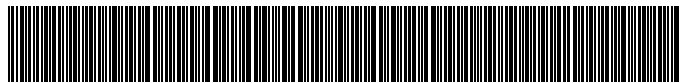
1307202001099280734200120010050000018310033779814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-13T10:18:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202001099280734200120010050000018310033779814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEFERINA DEL CARMEN VALERO BARZOLA

Identificación: 0908718828

Dirección: BOLICHE

Fecha Emisión: 13/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BOLICHE

Teléfono: 0988146327/0989403145

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.36
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	38.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.50		