

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. 001-005-000000913

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0301202001099280734200120010050000009133815821210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-03T15:19:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA RENDON CABRERA

0916598360 Identificación: SAMANES Dirección: Fecha Emisión: 03/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040310	1	OPTI FREE SOLUC.DESINFECT.MULTIPROPOSITO 3000ML	19.64	0.00	19.64
0101020032	5	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

SAMANES Direccion: Telefono: 0981192024 Email: mrendon@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.14
SUBTOTAL 12%	19.64
SUBTOTAL 0%	1.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.36
VALOR TOTAL	23.50