



**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. 001-005-000002631

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202001099280734200120010050000026311946428011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T14:38:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202001099280734200120010050000026311946428011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO MANUEL PERALTA MENDIETA  
Identificación: 0911242519  
Dirección: SEDALANA 3115 Y LA 9NA  
Fecha Emisión: 13/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	8.93	8.93

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SEDALANA 3115 Y LA 9NA  
Telefono: 0995826200  
Email: info@cive.ec  
Paciente: SEGUNDO MANUEL PERALTA MENDIETA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.93
SUBTOTAL 12%	8.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	8.93
IVA 12%	1.07
VALOR TOTAL	10.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.00		