

**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. 001-002-000008176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2407201901100100200000817609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-24T10:39:03-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407201901099280734200110010020000081768931641617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE WALTER DELGADO MERO

Identificación: 1300304357

Fecha Emisión: 24/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.10		