

## 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. 001-002-000008168

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2307201901100100200000816809928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-23T16:16:53-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO ANTONIO CARCHI SORIANO

Identificación: 0901670562 Fecha Emisión: 23/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: c@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.69
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.69
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.69

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.69		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.69
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.69
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.69