

**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. 001-005-000000948

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

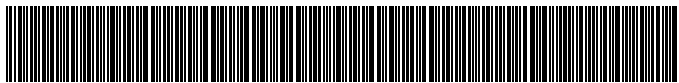
0901202001099280734200120010050000009484742967917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-09T11:29:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0901202001099280734200120010050000009484742967917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ESPAÑA PACHAY LOZANO

Identificación: 0905443099

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 09/01/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAULE

Teléfono: 0994743685/5108579/0986277053

Email: info@cive.ec

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		