

## 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. 001-005-000000815

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0612201901099280734200120010050000008157779201915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-06T10:58:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: URBANA PIEDAD CHOEZ CHOEZ

 Identificación:
 0905264115

 Dirección:
 DURAN

 Fecha Emisión:
 06/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43	

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: DURAN

Telefono: 0986680643/2195923

Email: info@cive.ec

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12 43		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43