

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. 001-005-000001805

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202001099280734200120010050000018057563064111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-09T12:52:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER JACOME Identificación: 0920128329
Dirección: VILLA CLUB
Fecha Emisión: 09/07/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|----------------------------|--------------------|-----------|--------------|
| 0206010206 | 2 | LUNAS MON PL TINTURADO TER | 40.18 | 0.00 | 80.36 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB
Telefono: 3729340
Email: info@cive.ec

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 90.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 80.36 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 80.36 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 9.64 |
| VALOR TOTAL | 90.00 |