

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. 001-005-000001388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1203202001099280734200120010050000013880382504418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T10:21:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WALTER MARTINEZ BALDA

Identificación: 0904005709

Dirección: URB VILLA ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39

Fecha Emisión: 12/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	75.00	25.00	125.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39

Telefono: 6048549/0990011785

Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	140.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
SUBTOTAL 12%	125.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	25.00
IVA 12%	15.00
VALOR TOTAL	140.00