

**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. 001-005-000000867

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

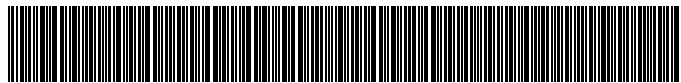
1712201901099280734200120010050000008671429651611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-17T17:12:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712201901099280734200120010050000008671429651611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALBERTO GARCIA ZAMBRANO

Identificación: 0905252805

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 605 VILLA 22

Fecha Emisión: 17/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	30.54	5.98	55.11
0206020925	1	ARMAZON OPTIKEN L201554/17 C2	58.50	5.98	52.53

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 605 VILLA 22

Telefono: 2259049/0990376145

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.63
SUBTOTAL 12%	107.63
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	11.95
IVA 12%	12.92
VALOR TOTAL	120.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.55		