

**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. 001-005-000000720

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

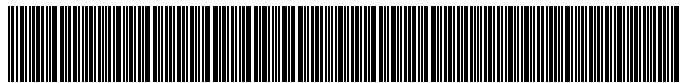
2111201901200100500000072009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-21T08:57:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201901099280734200120010050000007203599422014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX PLUA MARTINEZ
Identificación: 0926427733001
Dirección: GUAMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQUE 3 SOLAR 7
Fecha Emisión: 21/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	200.00	36.05	363.95
0206021015	1	ARMAZON MIRAFLEX 1121 C.500 54/17 140	81.00	36.05	44.95

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUAMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQUE 3 SOLAR 7
Telefono: 0991279347
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	408.90
SUBTOTAL 12%	408.90
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	72.10
IVA 12%	49.07
VALOR TOTAL	457.97

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	457.97		