

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001548

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

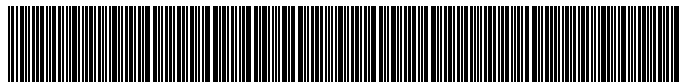
0506202001099280734200120010050000015486911659811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-05T15:28:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001099280734200120010050000015486911659811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUÑEZ VERA MARISOL
Identificación: 0909068488
Dirección: GARCIA MORENO 704 Y QUISQUIS
Fecha Emisión: 05/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021064	1	ARMAZON MIRAFLEX 24562R C.S 1125/S.BLK 52/18	32.40	0.00	32.40
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	9.12	0.00	18.24

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA MORENO 704 Y QUISQUIS
Telefono: 0986314768
Email: mnunez@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.64
SUBTOTAL 12%	50.64
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	6.08
VALOR TOTAL	56.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.72		