

**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. 001-005-000000391

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

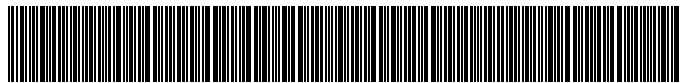
2709201901200100500000039109928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T16:16:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010050000003917436007215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MIGUEL HIDALGO OVIEDO

Identificación: 0910662139

Dirección: SAUCES 5 MZ 232 VILLA 21

Fecha Emisión: 27/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010174	2	LUNAS POLYPROGRESIVO SUP CONV ANTIREFLEJO OVATION	74.00	10.33	137.68
0206020932	1	ARMAZON OPTIKEN L2002 55/18 C2	58.50	10.33	48.18

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 5 MZ 232 VILLA 21

Telefono: 0989538437/0967153513

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.85
SUBTOTAL 12%	185.85
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	20.65
IVA 12%	22.30
VALOR TOTAL	208.15

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	208.15		