

**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. 001-005-000000906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

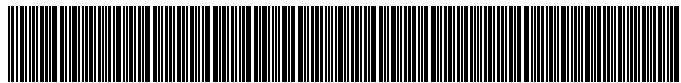
2612201901099280734200120010050000009063277052912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-26T13:58:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612201901099280734200120010050000009063277052912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER JACOME

Identificación: 0920128329

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 26/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	37.24	0.00	74.48

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 3729340

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.48
SUBTOTAL 12%	74.48
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	8.94
VALOR TOTAL	83.42

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	83.42		