

**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. 001-002-000008093

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

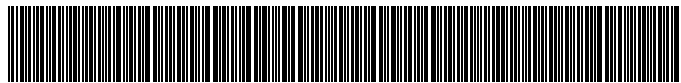
1507201901100100200000809309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-15T11:59:33-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901099280734200110010020000080939506146811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACKELIME CUENCA

Identificación: 0920408242

Fecha Emisión: 15/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206020835	1	MIRAFLEX NEW BABY 2 42/14 IN	58.80	0.00	58.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.88
SUBTOTAL 12%	119.88
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.39
VALOR TOTAL	134.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	134.27		