

**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. 001-005-000001029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

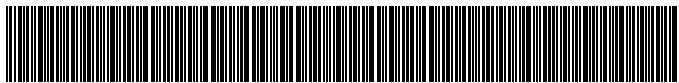
1701202001099280734200120010050000010296927969311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-17T15:03:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1701202001099280734200120010050000010296927969311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHANNA HERNANDEZ MALDONADO
Identificación: 0923529275
Dirección: URB LA JOYA ETAPA AMBAR MZ. 2 VILLA 33
Fecha Emisión: 17/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010171	2	LUNAS POLY MON TRANSITIONS ANTIREFLEJO	29.10	0.00	58.20
0206021039	1	ARMAZON COVERGIRL CG4005 046 55/17	34.80	0.00	34.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA JOYA ETAPA AMBAR MZ. 2 VILLA 33
Telefono: 3729340
Email: jhernandez@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	93.00
SUBTOTAL 12%	93.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	11.16
VALOR TOTAL	104.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	104.16		