

**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. 001-005-000000285

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

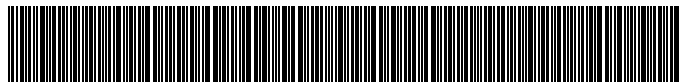
1709201901200100500000028509928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-17T15:06:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709201901099280734200120010050000002851043126710

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY NARCISA ESPINOZA RAMOS  
Identificación: 0908872146  
Dirección: ISMAEL PEREZ PAZMIÑO Y 10 DE AGOSTO  
Fecha Emisión: 17/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010209	2	LUNAS TALLCONVBIFOCAL PL INVISIBLE PHOTOCROMATICO	71.43	5.04	137.83
0206021008	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 53/16 C2	58.50	5.04	53.47

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ISMAEL PEREZ PAZMIÑO Y 10 DE AGOSTO  
Telefono: 2452680/0961028943/  
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	191.30
SUBTOTAL 12%	191.29
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	10.07
IVA 12%	22.95
VALOR TOTAL	214.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	214.25		