



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. 001-005-000000770

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

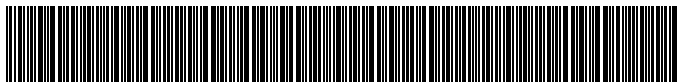
2711201901200100500000077009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-27T16:41:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010050000007709434156911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATALY YOLANDA BORJA MORENO

Identificación: 0924972961

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 27/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010193	2	LUNAS CONV PROG POLY OVATION TRANSITION AR	76.80	0.00	153.60
0206020986	1	ARMAZON DAMATO DZ1133 52/16 PINK	32.40	0.00	32.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Email: bmoreno@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	186.00
SUBTOTAL 12%	186.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	22.32
VALOR TOTAL	208.32

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	208.32		