

**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. 001-005-00000801

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

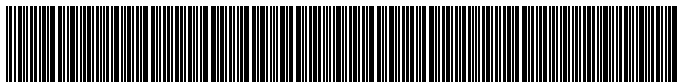
0312201901099280734200120010050000008015928353712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-03T17:24:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201901099280734200120010050000008015928353712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA ANDRADE

Identificación: 0918646878

Dirección: AV. JUAN TANCA MARENCO

Fecha Emisión: 03/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	6.11	54.97

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. JUAN TANCA MARENCO

Telefono: 0999267130

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.97
SUBTOTAL 12%	54.97
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	6.11
IVA 12%	6.60
VALOR TOTAL	61.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	61.57		