

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001050

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

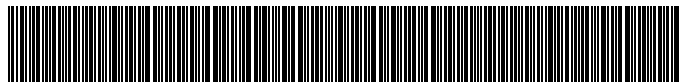
2201202001099280734200120010050000010507475288811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-22T10:18:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202001099280734200120010050000010507475288811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY GOMEZ RODRIGUEZ

Identificación: 1200529459

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 22/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	42.00	7.96	76.04
0206021050	1	ARMAZON MIRAFLEX MAYAN 3 47/17 VM	65.85	7.96	57.89

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: QUEVEDO

Teléfono: 0991121366

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	133.93
SUBTOTAL 12%	133.93
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	15.92
IVA 12%	16.07
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		