

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. 001-005-000001486

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2505202001099280734200120010050000014861262995311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-25T10:34:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HINOJOSA CONFORME VERONICA

 Identificación:
 0909531907

 Dirección:
 URB ALCANCE

 Fecha Emisión:
 25/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010168	2	LUNAS POLYCARBONATO MON TA ANTI REFLEJO	81.25	18.26	144.24
0206021067	1	ARMAZON MIRAFLEX MAIRA C.PU 49/16	81.00	18.26	62.74

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB ALCANCE

Telefono: 2184202 Email: info@cive.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	231.82		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	206.98
SUBTOTAL 12%	206.98
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	36.52
IVA 12%	24.84
VALOR TOTAL	231.82