

**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. 001-005-000001530

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

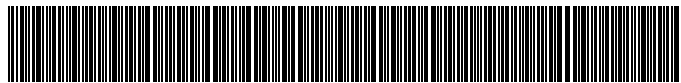
0406202001099280734200120010050000015309134381711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-04T12:17:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202001099280734200120010050000015309134381711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIVIANA CRESPO

Identificación: 0911973691

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 04/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206020944	1	ARMAZON MIRAFLEX ED80A C.CR/AHM 48/17 -135	81.00	0.00	81.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0985997993

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	255.00
SUBTOTAL 12%	255.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	30.60
VALOR TOTAL	285.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	285.60		