

**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. 001-005-000000401

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

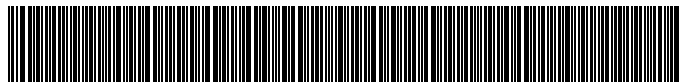
3009201901200100500000040109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T13:47:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009201901099280734200120010050000004012850771116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBA DENISSE AUCAPIÑA BURGOS

Identificación: 0927343483

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	59.16	0.00	118.32
0206020880	1	WHIZ KID 43 BLACK	28.80	0.00	28.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN

Teléfono: 2254781

Email: daucapina@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.12
SUBTOTAL 12%	147.12
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	17.65
VALOR TOTAL	164.77

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	164.77		