

**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. 001-005-000000510

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

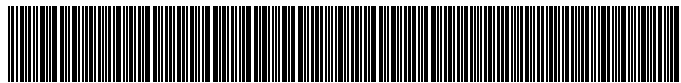
1710201901200100500000051009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T16:07:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010050000005103985639716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELLY LILIBETH GALARZA SOLIS

Identificación: 0958451361

Dirección: ENTRADA DE LA 8

Fecha Emisión: 17/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020998	1	ARMAZON OPTIKEN L2014 53/16 C1	58.50	4.93	53.58
0206010203	2	LUNAS MONOFOCAL PL 149 AR TER	20.00	4.93	35.08

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ENTRADA DE LA 8

Telefono: 0990986287/

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.65
SUBTOTAL 12%	88.65
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	9.85
IVA 12%	10.64
VALOR TOTAL	99.29

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	99.29		