

**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. 001-002-000008050

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907201901100100200000805009928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-09T11:06:47-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907201901100100200000805009928073425

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO SAMUEL BIMBELA GOMEZ

Identificación: 0906227582

Fecha Emisión: 09/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	0.00	61.08
0206020922	1	ARMAZON OPTIKEN L2005 54/18 C2	58.50	0.00	58.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.58
SUBTOTAL 12%	119.58
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	14.35
VALOR TOTAL	133.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	133.93		