

**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. 001-002-000008069

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

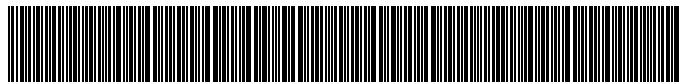
1007201901100100200000806909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T13:28:55-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007201901099280734200110010020000080691939932213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KELVIN GOROZABEL VERA

Identificación: 1306213768

Fecha Emisión: 10/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020847	1	MIRAFLEX YAMI 47/17 C5	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: optica@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.00
SUBTOTAL 12%	72.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	8.64
VALOR TOTAL	80.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.64		