

**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. 001-005-000000197

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

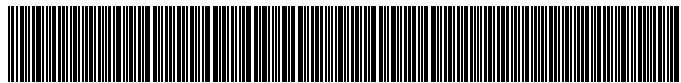
0409201901200100500000019709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T16:13:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010050000001979925095612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JAVIER ALMEIDA AVILA

Identificación: 0920330974

Dirección: URB BALI MZ 2 VILLA 12

Fecha Emisión: 04/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010204	2	LUNAS MONO TALL POLICARBONATO KODAK VS AR	71.43	0.00	142.86
0206020946	1	ARMAZON MIRAFLEX TERRYNEW 43/14 125 C.D	72.00	0.00	72.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB BALI MZ 2 VILLA 12

Telefono: 0998203274/0998898712

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	214.86
SUBTOTAL 12%	214.86
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	25.78
VALOR TOTAL	240.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	240.64		