

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

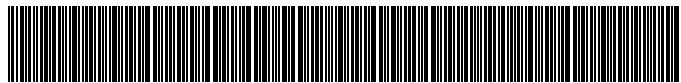
1802202001099280734200120010050000012496730611013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-18T14:50:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202001099280734200120010050000012496730611013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FABRICIO ZAMORA

Identificación: 1308609203

Dirección: LLLLLL

Fecha Emisión: 18/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020834	1	MIRAFLEX NEW BABY 1 39/14 VM	70.00	4.68	65.32
0206010170	2	LUNAS POLY MON TERMINADO	17.59	4.68	30.50
0206010170	2	LUNAS POLY MON TERMINADO	17.59	4.68	30.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LLLLLL

Telefono: 0992754661

Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	126.32
SUBTOTAL 12%	126.32
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	14.04
IVA 12%	15.16
VALOR TOTAL	141.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	141.48		