

**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. 001-005-000000609

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3010201901200100500000060909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T14:11:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010201901099280734200120010050000006094142853015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NUÑEZ VERA MARISOL
Identificación: 0909068488
Dirección: GARCIA MORENO 704 Y QUISQUIS
Fecha Emisión: 30/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020948	1	ARMAZON MIRAFLEX EMY 45-17 M. CRY BLUE	32.40	0.00	32.40
0206010170	2	LUNAS POLY MON TERMINADO	5.40	0.00	10.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA MORENO 704 Y QUISQUIS
Telefono: 0986314768
Email: mnunez@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.20
SUBTOTAL 12%	43.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	5.18
VALOR TOTAL	48.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	48.38		