

**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. 001-005-000000511

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

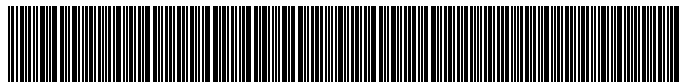
1710201901200100500000051109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T16:27:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010050000005114441667912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARANJO MENDEZ WASHINTONG IVAN

Identificación: 0913416095

Dirección: ALBORADA 8VA ETAPA

Fecha Emisión: 17/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010191	2	LUNAS CONV PROG VARILUX POLY TRANSITION	165.00	0.00	330.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 8VA ETAPA

Teléfono: 0980339823

Email: vivian\_caro57@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	330.00
SUBTOTAL 12%	330.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	39.60
VALOR TOTAL	369.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	369.60		