

**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. 001-004-000000602

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

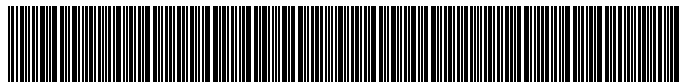
0710201901200100400000060209928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T08:44:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010040000006025333117816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALCIVAR ORTEGA CHILIGUANO

Identificación: 0600896757

Dirección: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 51

Fecha Emisión: 07/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO001	1	LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL	280.00	0.00	280.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 51

Telefono: 0999427299/0958929757

Email: luisortegach@hotmail.com

Observación: -

Plan: ECUASANITAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	280.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	280.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	280.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	280.00		