

**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. 001-004-000000508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

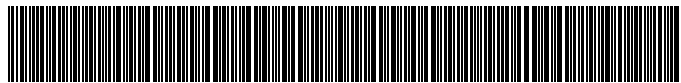
2509201901200100400000050809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T17:30:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201901099280734200120010040000005084113757116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ENRIQUE VALDIVIESO ARMENDARIZ

Identificación: 0903292159

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA W5

Fecha Emisión: 25/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO002	1	LENTE INTRAOCULAR MULTIFOCAL	730.00	0.00	730.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA W5

Teléfono: 0992269325/0967612696

Email: chanena\_franco@yahoo.es

Observación: PACIENTE: VALDIVIESO ARMENDARIZ CARLOS ENRIQUE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	730.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	730.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	730.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	730.00		