

## 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. 001-004-00000323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009201901200100400000032309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T09:37:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHIRIGUAY CARRANZA FRANKLIN ROBERTO

Identificación: 0917376493

Dirección: GUASMO SUR COOP LA S BRISAS MZ C SOLAR 14

Fecha Emisión: 10/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
EYE001	1	EYE TEACH CARE	1200.00	0.00	1200.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO SUR COOP LA S BRISAS MZ C SOLAR 14

Telefono: 2577434

Email: franklinrobert20@gmail.com

Observación:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,200.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,200.00