

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000712

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

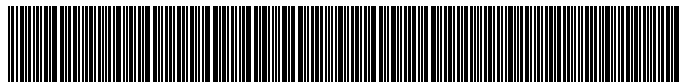
1911201901200100500000071209928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T11:55:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010050000007128056353013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY FABIAN DEL PINO MOREIRA

Identificación: 0916205636

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Fecha Emisión: 19/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010193	2	LUNAS CONV PROG POLY OVATION TRANSITION AR	77.40	0.00	154.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Telefono: 0983387231/4607338

Email: fdelpino_@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	154.80
SUBTOTAL 12%	154.80
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	18.58
VALOR TOTAL	173.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	173.38		