

**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. 001-006-000000065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

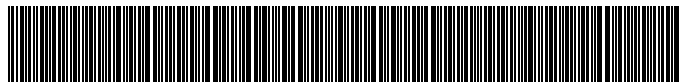
1609201901200100600000006509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-16T09:54:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609201901099280734200120010060000000658341137913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAREDES RAMOS PABLO MARIO

Identificación: 0911828150

Dirección: URB VILLA CLUB

Fecha Emisión: 16/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	10.00	50.00
76514	1	BIOMETRIA (LENSTAR)	60.00	10.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB

Teléfono: 2165012

Email: pabloparedes88@hotmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		