

**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. 001-004-000000843

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

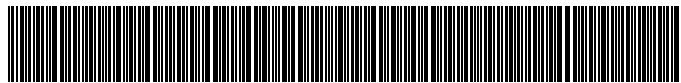
1111201901200100400000084309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T08:48:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201901099280734200120010040000008433139683811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALCIVAR ORTEGA CHILIGUANO

Identificación: 0600896757

Dirección: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 51

Fecha Emisión: 11/11/2019

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: PACIENTE: ORTEGA CHILIGUANO LUIS ALCIVAR

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		