

**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. 001-004-000002662

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

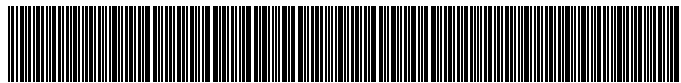
1108202001099280734200120010040000026628854061512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-14T09:30:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1108202001099280734200120010040000026628854061512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS VIRGILIO AREVALO HERAS

Identificación: 0915024251

Dirección: GUASMO SUR

Fecha Emisión: 11/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMP002	1	IMPLANTE VALVULAR (INCLUYE DISPOSITIVO VALVULAR)	2921.11	0.00	2921.11

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUASMO SUR

Teléfono: 0999944983/0994612726

Email: larevalo1246@gamil.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,921.11
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,921.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,921.11

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,921.11		