

**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. 001-004-000002283

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

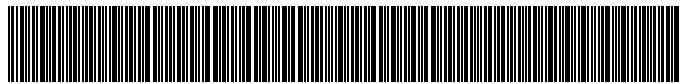
0707202001099280734200120010040000022837354735313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-07T09:43:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202001099280734200120010040000022837354735313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS LUIS TRIVIÑO ALCIVAR
Identificación: 0940046402
Dirección: VILLA CLUB AURA 2 MZ N VILLA 3
Fecha Emisión: 07/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTO0001	1	PTOSIS RECESION DEL ELEVADOR	1600.00	0.00	1600.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB AURA 2 MZ N VILLA 3
Telefono: 0981014252
Email: carlos28luis@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,600.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,600.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,600.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,600.00		