

**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. 001-006-000000726

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

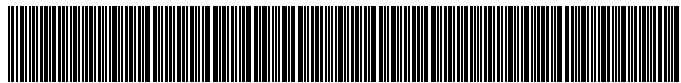
2809202001099280734200120010060000007261184639318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T10:30:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010060000007261184639318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO VELASCO ARIAS

Identificación: 0917202285

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 2164955

Email: dovelasco@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	53.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.50		