

**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. 001-001-000012370

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

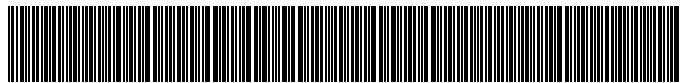
0307201901100100100001237009928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-03T09:13:30-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201901099280734200110010010000123708120484212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE JORGE AUAD HERALES

Identificación: 0902007335

Fecha Emisión: 03/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002		1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	642.00	0.00	642.00
QX0001		1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: vicho20@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	642.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	642.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	642.00