

**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. 001-004-000002562

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

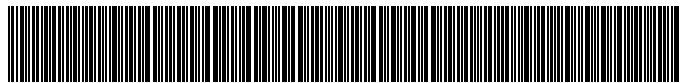
0308202001099280734200120010040000025622457227114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T10:30:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202001099280734200120010040000025622457227114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL VINCES RODRIGUEZ

Identificación: 0941163768

Dirección: METROPOLIS 2

Fecha Emisión: 03/08/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 92012 | 1 | SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 42.50 | 0.00 | 42.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS 2

Teléfono: 0985798683/0980671880

Email: loidacarriel@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 42.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 42.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 42.50 | | |