

**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. 001-004-000002068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

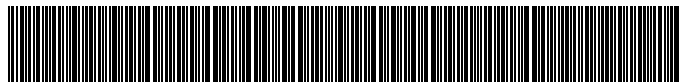
1206202001099280734200120010040000020682716740616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-12T13:43:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202001099280734200120010040000020682716740616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL VINCES RODRIGUEZ

Identificación: 0941163768

Dirección: METROPOLIS 2

Fecha Emisión: 12/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FFLM001	1	FOTOCOAGULACION FOCAL CON LASER MULTISPOT	750.00	0.00	750.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2

Teléfono: 0985798683/0980671880

Email: loidacarriel@gmail.com

Observación: PACIENTE: VINCES RODRIGUEZ JOSE MANUEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	750.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	750.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	750.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	750.00		