

**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. 001-004-000003204

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

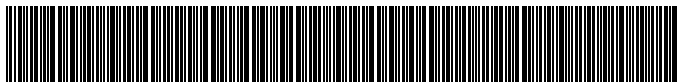
0210202001099280734200120010040000032043603319813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-02T16:01:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202001099280734200120010040000032043603319813

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE TOMAS FLORES LANZ

Identificación: 1757371958

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 02/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	110.00	0.00	110.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Teléfono: 0987466721

Email: jtfloresl2@gmail.com

Observación: PACIENTE : ANGELICA ALVARADO AREVALO

Plan: ALQUILER

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	110.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	110.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	110.00		