

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001741

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

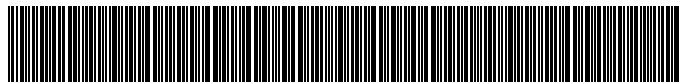
0603202001099280734200120010040000017416337012213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T17:10:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202001099280734200120010040000017416337012213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Fecha Emisión: 06/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SLT0001	1	SERVICIO DE SLT	50.00	0.00	50.00
COPOSPNI	1	CONSULTA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NO INVASIVO	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Teléfono: 0998241771

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		