

**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. 001-004-000001509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

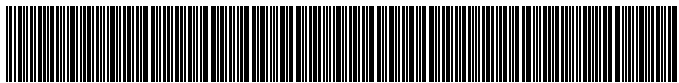
0602202001099280734200120010040000015096056406710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-06T13:52:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202001099280734200120010040000015096056406710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WALTER MARTINEZ BALDA
Identificación: 0904005709
Dirección: URB VILLA ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39
Fecha Emisión: 06/02/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| YAG002 | 1 | CAPSULOTOMIA YAG LASER | 802.50 | 0.00 | 802.50 |
| PNI001 | 1 | PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39
Telefono: 6048549/0990011785
Email: marcia.robalinoe@gmail.com
Observación: PACIENTE: ROBALINO ELDREDGE MARCIA IDILMA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 802.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 802.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 802.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 802.50 | | |