

**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. 001-004-000003991

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

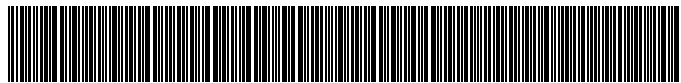
1812202001099280734200120010040000039914712917119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T17:11:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202001099280734200120010040000039914712917119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRA001	1	SERVICIO QUIROFANO TRABECULECTOMIA	293.47	0.00	293.47
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Teléfono: 0998241771

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE : SANCHEZ SAMANIEGO ROSA AMADA

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	293.47
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	293.47
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	293.47

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	293.47		