

**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. 001-004-000000380

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309201901200100400000038009928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-13T17:52:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309201901099280734200120010040000003804899492814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ

Identificación: 0962945416

Dirección: KENNEDY NORTE

Fecha Emisión: 13/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CON0001	1	SERVICIO DE CONSULTORIO	20.00	0.00	20.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KENNEDY NORTE

Teléfono: 3729340

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE: GOMEZ BERMUDEZ LUCAS GENARO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		