

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003426

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2310202001099280734200120010040000034261600256116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-23T16:26:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ

Identificación: 0962945416 KENNEDY NORTE Dirección: 23/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012		SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	20.00	0.00	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

KENNEDY NORTE Direccion:

3729340 Telefono:

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

PACIENTE: ASTUDILLO VILLA FRANCISCA GERMANIA Observacion:

ALQUILER Plan:

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

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

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