

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. 001-004-000003075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001099280734200120010040000030758526173513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T16:46:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ

 Identificación:
 0962945416

 Dirección:
 KENNEDY NORTE

 Fecha Emisión:
 21/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| NUECIT | | Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente. | 20.00 | 0.00 | 20.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KENNEDY NORTE

Telefono: 3729340

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE: VALLE CALLE DIEGO LENIN

Plan: ALQUILER

| 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 |