

**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. 001-004-000003243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

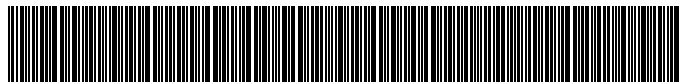
0610202001099280734200120010040000032436735039712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-06T17:08:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202001099280734200120010040000032436735039712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HELLEN MARY PARKER BRUSSA
Identificación: 0903295350
Dirección: TORRES DEL RIO BLOQUE H DPTO 303
Fecha Emisión: 06/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNI002	1	Tratamiento de Ojo Seco con E-EYE (luz pulsada)	200.00	0.00	200.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TORRES DEL RIO BLOQUE H DPTO 303
Telefono: 0999893894
Email: helenparkerbrusa@gmail.com
Observación: PACIENTES: PARKER BRUSSA HELLEN MARY
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	200.00		