

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003348

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

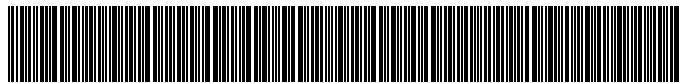
1610202001099280734200120010040000033487567064510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-16T17:56:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202001099280734200120010040000033487567064510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ

Identificación: 0962945416

Dirección: KENNEDY NORTE

Fecha Emisión: 16/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG001	1	SERVICIO DE YAG LASER	50.00	0.00	50.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KENNEDY NORTE

Telefono: 3729340

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE: VILLALTA RIVERA SARA ESTHER

Plan: ALQUILER

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		