



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. 001-004-000002936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409202001099280734200120010040000029367964356916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-04T17:57:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409202001099280734200120010040000029367964356916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ
Identificación: 0962945416
Dirección: KENNEDY NORTE
Fecha Emisión: 04/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------|-----------------|-----------|--------------|
| SLT0001 | 1 | SERVICIO DE SLT | 100.00 | 0.00 | 100.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KENNEDY NORTE
Telefono: 3729340
Email: keniacrodriguezr@gmail.com
Observación: PACIENTE: GONZALEZ JUMBLA TANYA MARTHA
Plan: ALQUILER

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 100.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 100.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 100.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 100.00 | | |