

**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. 001-004-000003297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202001099280734200120010040000032973051950417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T16:04:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202001099280734200120010040000032973051950417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	421.80	0.00	421.80
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Teléfono: 0998241771

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE : MARTINEZ LEON JORGE ERNESTO

Plan: ALQUILER

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	421.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	421.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	421.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	421.80		