

**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. 001-004-000001466

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

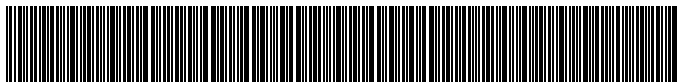
0302202001099280734200120010040000014660677057812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T11:29:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202001099280734200120010040000014660677057812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YENNY ROSIO RIVERA SANCHEZ

Identificación: 0923007496

Dirección: VILLA ITALIA

Fecha Emisión: 03/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHAL001	1	CHALAZION	800.00	0.00	800.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA ITALIA

Teléfono: 0994214459/2738190

Email: yrivera@palfrut.com

Observación: PACIENTE: RIVERA SANCHEZ YENNY ROSIO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		