

**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. 001-001-000012626

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

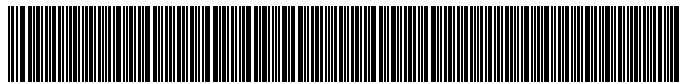
3007201901100100100001262609928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T16:39:23-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007201901099280734200110010010000126264867352016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AUDY GENARO BRIONES PACHAY

Identificación: 1304077074

Fecha Emisión: 30/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	500.00	0.00	500.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: mercita_41@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	500.00		