

**INSTITUTO DE MICROCIROUGIA 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. 001-004-000000659

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

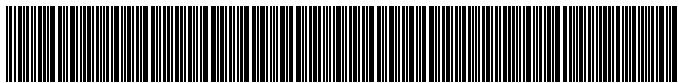
1610201901200100400000065909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-16T08:57:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610201901099280734200120010040000006593180747219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA VERONICA MONARD MANOSALVAS

Identificación: 0909594178

Dirección: CIUADELA 9 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 16/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IRI001	1	IRIDOTOMIA LASER	818.00	0.00	818.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA 9 DE OCTUBRE

Telefono: 0993747368/2424662

Email: veromonard630@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MONARD MANOSALVAS ROSA VERONICA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	818.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	818.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	818.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	818.00		