

**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. 001-004-000000601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

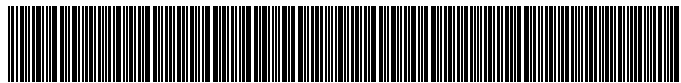
0410201901200100400000060109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T16:33:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201901099280734200120010040000006018788342516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KERLY JAKE SALVATIERRA
Identificación: 0921576054001
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3
Fecha Emisión: 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	1382.44	0.00	1382.44
REVEXA	1	REVISION DE EXAMENES	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3
Telefono: 0993143611
Email: kerlycandyjs81@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,382.44
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,382.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,382.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,382.44		