

**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. 001-004-000002791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

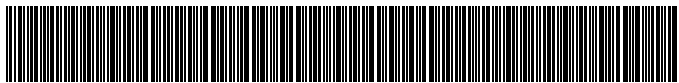
2208202001099280734200120010040000027918351248410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-22T12:15:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208202001099280734200120010040000027918351248410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ

Identificación: 0962945416

Dirección: KENNEDY NORTE

Fecha Emisión: 22/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR002	1	SERVICIOS QUIRURGICOS DE REFRACTIVA LASER	300.00	0.00	300.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KENNEDY NORTE

Teléfono: 3729340

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE: TOMALA FERNANDEZ WILLIAM JESUS

Plan: ALQUILER

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		