

**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. 001-004-000003427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

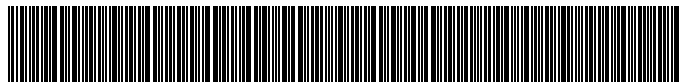
2310202001099280734200120010040000034276698869614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-23T17:43:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202001099280734200120010040000034276698869614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ

Identificación: 0962945416

Dirección: KENNEDY NORTE

Fecha Emisión: 23/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IN0001	1	INSUMOS	250.00	0.00	250.00
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	250.00	0.00	250.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KENNEDY NORTE

Teléfono: 3729340

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observación: PACIENTE: PEREZ BRIONES ALFREDO ERNESTO

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		