

**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. 001-004-000001723

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

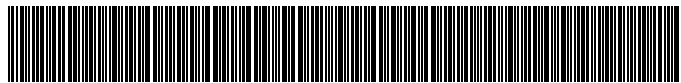
0503202001099280734200120010040000017234221842817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T11:39:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202001099280734200120010040000017234221842817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY UBALDINA RAYMOND DE YCAZA

Identificación: 0900923111

Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 17 VILLA 4

Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	147.12	0.00	147.12

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 17 VILLA 4

Telefono: 0994485113/0994697505

Email: mraymond99@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RAYMOND DE YCAZA MERCY UBALDINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	147.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	147.12		