



**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. 001-004-000000386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609201901200100400000038609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-16T14:56:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609201901099280734200120010040000003869578098519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE PERALTA ROBLES  
Identificación: 1102698857001  
Dirección: MATICES ETAPA ZAFIRO  
Fecha Emisión: 16/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MATICES ETAPA ZAFIRO  
Telefono: 0999423162  
Email: peraltaja13@gmail.com  
Observación: PACIENTE: ROBLES ARMIJOS HUMBERTINA MARIA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		