

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001753

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

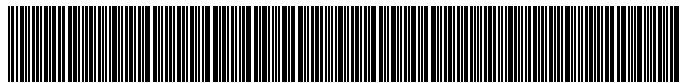
0903202001099280734200120010040000017539458409410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-09T15:15:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202001099280734200120010040000017539458409410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS PEÑA CASTRO  
Identificación: 1722322136  
Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1  
Fecha Emisión: 09/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BOT001	1	BOTOX FACIAL	320.00	0.00	320.00
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1  
Telefono: 042597919-0999902417  
Email: juankpena2006@gmail.com  
Observación: .  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	320.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	320.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	320.00		