

**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. 001-006-000000229

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

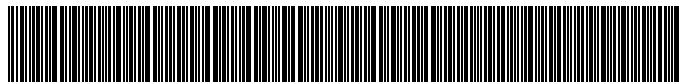
2012201901099280734200120010060000002299023215918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-20T11:00:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012201901099280734200120010060000002299023215918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS PEÑA CASTRO

Identificación: 1722322136

Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1

Fecha Emisión: 20/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	29.00	0.00	29.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1

Teléfono: 042597919-0999902417

Email: juankpena2006@gmail.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.00		