

## 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. 001-004-000002344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107202001099280734200120010040000023448851830811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-11T10:22:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE CHRISTIAN GUZMAN PERALTA

Identificación: 0915408892

Dirección: URB PLAZA MDEIRA MZ 11 VILLA 3

Fecha Emisión: 11/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB PLAZA MDEIRA MZ 11 VILLA 3

Telefono: 0992751516/2189102
Email: kikechris80@gmail.com

Observación: PACIENTE :GUZMAN PERALTA ENRIQUE CHRISTIAN

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03