

## 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. 001-004-000001405

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2701202001099280734200120010040000014058873170810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-27T16:49:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS PEÑA CASTRO

Identificación: 1722322136

Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1

Fecha Emisión: 27/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
15822	1	BLEFAROPLASTIA DE PÁRPADOS SUPERIORES.	1100.00	0.00	1100.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1

Telefono: 042597919-0999902417
Email: juankpena2006@gmail.com

Observación: PACIENTE: RUIZ CUADROS ANA MILENA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,100.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,100.00