

**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. 001-004-000000628

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

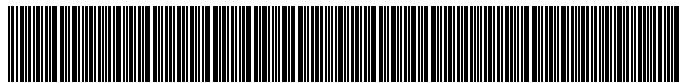
1010201901200100400000062809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-10T15:57:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1010201901099280734200120010040000006288281321617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE PERALTA ROBLES

Identificación: 1102698857001

Dirección: MATICES ETAPA ZAFIRO

Fecha Emisión: 10/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
67710	1	LIBERACIÓN DE TARSORRAFÍA.	1411.00	0.00	1411.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MATICES ETAPA ZAFIRO

Teléfono: 0999423162

Email: peraltaja13@gmail.com

Observación: TARSORRAFIA+ PTOSIS DE CEJA AO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,411.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,411.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,411.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,411.00		