

## 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. 001-001-000012380

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201901100100100001238009928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-04T13:49:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN IVAN PEREZ ARELLANO

 Identificación:
 0911320570

 Fecha Emisión:
 04/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	505.75	0.00	505.75

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: fipa2008@hotmail.es

Observación:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	505.75		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	505.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	505.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	505.75