

**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. 001-004-000007215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

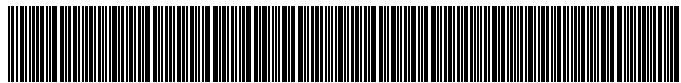
2511202101099280734200120010040000072151072206816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T12:22:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010040000072151072206816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA MERCEDES PEÑARRETA PRADO

Identificación: 0700085681

Dirección: SAMANES 4 MZ 408 VILLA 16

Fecha Emisión: 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	533.90	0.00	533.90
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 4 MZ 408 VILLA 16

Teléfono: 0960745678/2214303

Email: hildapenarreta@gmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	540.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	540.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	540.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	540.94		