

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000005042

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2204202101099280734200120010040000050424363434411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T10:31:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA HAIDEE GAME PONCE

Identificación: 0900947169

Dirección: SAUCES 9 MZ 541 VILLA 4

Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	734.11	0.00	734.11
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 SAUCES 9 MZ 541 VILLA 4

 Telefono:
 0984889497/2564549

Email: dramarthagame@hotmail.com

Observacion:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	741.15		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	741.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	741.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	741.15