

**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. 001-004-000005424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

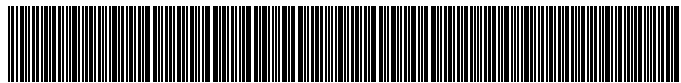
0306202101099280734200120010040000054243882397513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T11:01:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010040000054243882397513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS

Identificación: 0902059823

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	230.43	0.00	230.43
DEDU01	1	DEDUCIBLE	100.00	0.00	100.00
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Telefono: 0983638644/2626363/0991021150

Email: mariuvalpalacios@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MARIA VALVERDE

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.47
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	337.47
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	337.47

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	337.47		