

**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. 001-004-000005683

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

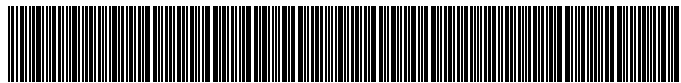
2406202101099280734200120010040000056833192500819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-24T16:30:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406202101099280734200120010040000056833192500819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL SOCORRO RENGIFO CORREDOR
Identificación: 0103999405
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 8 VILLA 3
Fecha Emisión: 24/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	1011.73	0.00	1011.73
FEE0001	1	FEE	3.88	0.00	3.88

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 8 VILLA 3
Telefono: 0939500732/0991044111
Email: madelso56@hotmail.com
Observación: PACIENTE: RENGIFO CORREDOR MARIA DEL SOCORRO
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,015.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,015.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,015.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,015.61		