

**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. 001-004-000003253

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

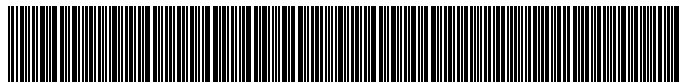
0710202001099280734200120010040000032535035019217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T10:12:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010040000032535035019217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULLY ALEXANDRA SOLORZANO CEVALLOS

Identificación: 0911713667

Dirección: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	266.95	0.00	266.95

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Telefono: 0999500942/

Email: jsolorzano2020@gmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	266.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	266.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	266.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	266.95		