

**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. 001-001-000012414

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

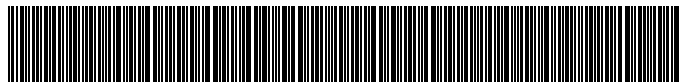
0907201901100100100001241409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-09T11:16:22-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



09072019011001001000012414099280734200110010010000124144848448611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO EDUARDO PACHECO DELGADO

Identificación: 1708408941

Fecha Emisión: 09/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	5.00	0.00	5.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: mariopacheco15bae@hotmail.com

Observación: .

Plan: LIBERTY

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		