



**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. 001-001-000012582

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201901100100100001258209928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-25T13:19:18-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201901099280734200110010010000125829420341011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAM HUGO ARIAS PALACIOS

Identificación: 1701501423

Fecha Emisión: 25/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	495.00	0.00	495.00
DEDU01	1	DEDUCIBLE	250.00	0.00	250.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: MMM

Observación: .

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	745.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	745.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	745.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	745.00		