

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000211

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

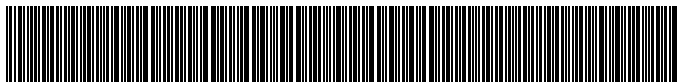
2908201901200100400000021109928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T14:09:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908201901099280734200120010040000002113022260511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS RICARDO ZURITA MASSON

Identificación: 1701592592

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL C3

Fecha Emisión: 29/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	450.00	0.00	450.00
DEDU01	1	DEDUCIBLE	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL C3

Telefono: 6031176/0991818481

Email: crismaw21@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ZURITA MASSON LUIS RICARDO

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	520.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	520.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	520.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	520.00		