

**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. 001-004-000006304

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

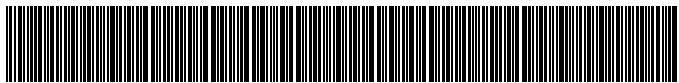
2508202101099280734200120010040000063041653642816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T07:46:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010040000063041653642816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR XAVIER RAMIREZ TORRES

Identificación: 0907937585

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL

Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	734.11	0.00	734.11
FEE0001	1	FEE	2.88	0.00	2.88

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA DORAL

Telefono: 0985112181/0991493531

Email: virgi2666@hotmail.com

Observacion: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	736.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	736.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	736.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	736.99		