

**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. 001-004-000004833

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

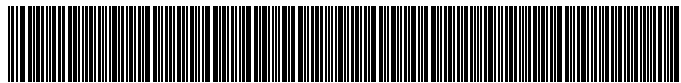
3103202101099280734200120010040000048330104387216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T08:27:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010040000048330104387216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MORAN SANCHEZ FRANKLIN VICTOR
Identificación: 0910578236
Dirección: CALLEJON 27 ENTRE SEDALANA Y ORIENTE
Fecha Emisión: 31/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	1239.08	0.00	1239.08
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLEJON 27 ENTRE SEDALANA Y ORIENTE
Telefono: 0997446776/0996334099
Email: jdouglas@hotmail.es
Observación: PACIENTE: FRANKLIN VICTOR MORAN SANCHEZ
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,246.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,246.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,246.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,246.12		