

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000003809

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

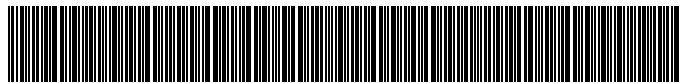
0312202001099280734200120010040000038096737622811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-03T13:22:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202001099280734200120010040000038096737622811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEATRIZ MERCEDES VERGARA CAMACHO

Identificación: 0903765311

Dirección: TORRES DEL RIO TORRE F DPT 201

Fecha Emisión: 03/12/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| COPA01 | 1 | COPAGO | 39.42 | 0.00 | 39.42 |
| FEE0001 | 1 | FEE | 14.07 | 0.00 | 14.07 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: TORRES DEL RIO TORRE F DPT 201

Teléfono: 2834440/0999319200

Email: beatrizmomm@yahoo.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 53.49 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 53.49 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 53.49 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 53.49 | | |