

**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. 001-004-000000461

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

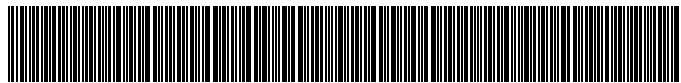
2309201901200100400000046109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T11:28:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004610238472114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS

Identificación: 0902059823

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	80.64	0.00	80.64

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Telefono: 0983638644/2626363/0991021150

Email: mariuvalpacios@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VALVERDE PALACIOS MARIA EUGENIA COPAGO POR IRIDOTOMIA LASER 36%

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.64		