

**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. 001-004-000004802

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2603202101099280734200120010040000048020498985512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-26T08:10:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2603202101099280734200120010040000048020498985512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELLY MARIA MARIDUEÑA BUENAÑO
Identificación: 0905927802
Dirección: URB. CAMINO DEL RIO MZ 3 SOLAR 34 KM. 3.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 26/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	480.51	0.00	480.51
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. CAMINO DEL RIO MZ 3 SOLAR 34 KM. 3.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0982868787/2097925
Email: esmeralditagrupomm@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MARIDUEÑA BUENAÑO NELLY MARIA
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	487.55
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	487.55
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	487.55

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	487.55		