



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. 001-004-000000212

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2908201901200100400000021209928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T14:34:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908201901099280734200120010040000002122466501311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR ALFONSO EGUIGUREN SAMANIEGO
Identificación: 1100613718
Dirección: VILLA CLUB MZ E V7
Fecha Emisión: 29/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	225.00	0.00	225.00
DEDU01	1	DEDUCIBLE	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB MZ E V7
Telefono: 2164046
Email: lolyec@yahoo.com
Observación: .
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	285.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	285.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	285.00		