

**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. 001-004-000001200

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

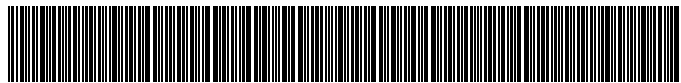
0701202001099280734200120010040000012001500752716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-07T17:10:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202001099280734200120010040000012001500752716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA GRACIELA MIELES CEVALLOS

Identificación: 0900846239

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Fecha Emisión: 07/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	191.28	0.00	191.28
FEE0001	1	FEE	14.07	0.00	14.07
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Telefono: 042302027

Email: ricardoalvarezmieles2008@gmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	205.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	205.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	205.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.35		