

**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. 001-004-000005754

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

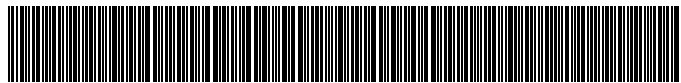
0207202101099280734200120010040000057546562942111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-02T09:53:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202101099280734200120010040000057546562942111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA ZAMBRANO DEL VALLE

Identificación: 0906924188

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS

Fecha Emisión: 02/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	94.00	0.00	94.00
DEDU01	1	DEDUCIBLE	90.00	0.00	90.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA IRIS

Telefono: 0998627713

Email: chinitabell9@hotmail.com

Observacion: .PACIENTE : VILLACIS LAINEZ CARLOS ALEXIS

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	184.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	184.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	184.00		