

**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. 001-004-000003312

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

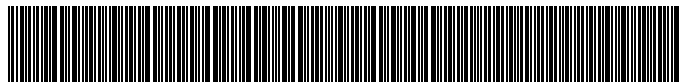
1310202001099280734200120010040000033123323895814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T16:14:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202001099280734200120010040000033123323895814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA IRALDA DUARTE YULAN  
Identificación: 1204201659  
Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21  
Fecha Emisión: 13/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	163.84	0.00	163.84
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21  
Telefono: 6026477  
Email: dra\_midy@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : YULAN VERA JACINTA FRANCISCA  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	170.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	170.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	170.88		