

**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. 001-004-000004610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

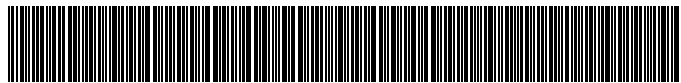
0503202101099280734200120010040000046109578751115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-05T08:37:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202101099280734200120010040000046109578751115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX IVAN MIRANDA ANDRADE  
Identificación: 0911174043  
Dirección: LA JOYA ETPA MURANO MZ 14 VILLA 35  
Fecha Emisión: 05/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	600.64	0.00	600.64
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETPA MURANO MZ 14 VILLA 35  
Telefono: 6018587/0987212696  
Email: alex\_i\_miranda@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: MIRANDA ANDRADE ALEX IVAN  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	607.68
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	607.68
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	607.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	607.68		