



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. 001-004-000000425

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909201901200100400000042509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T13:40:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201901099280734200120010040000004255294534113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANTONIETA ALIERI FABRE
Identificación: 1200733267
Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA
Fecha Emisión: 19/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	480.51	0.00	480.51

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA
Telefono: 6037936/0988002337
Email: drantonietaallieri@hotmail.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	480.51
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	480.51
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	480.51

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	480.51		