

**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. 001-004-000002893

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

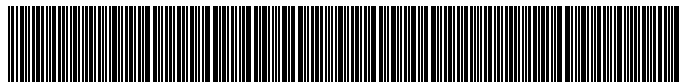
0109202001099280734200120010040000028931194026918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-01T13:18:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202001099280734200120010040000028931194026918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCIVAR CORONEL CARMEN ZULEMA
Identificación: 0917296741
Dirección: CIUDAD CELESTE ETALA LA MARINA MZ 3 VILLA 22
Fecha Emisión: 01/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	126.40	0.00	126.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETALA LA MARINA MZ 3 VILLA 22
Telefono: 0995656582
Email: calcivarcoronel@gmail.com
Observación: PACIENTE: LUNA ALCIVAR MARIA FERNANDA
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	126.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	126.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	126.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	126.40		