

**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. 001-004-000006452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202101099280734200120010040000064523959432115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-08T11:15:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202101099280734200120010040000064523959432115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS JOUVIN MARTILLO

Identificación: 0910601731

Dirección: CDLA SANTA CECILIA

Fecha Emisión: 08/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| COPA01 | 1 | COPAGO | 363.73 | 0.00 | 363.73 |
| FEE0001 | 1 | FEE | 14.07 | 0.00 | 14.07 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA SANTA CECILIA

Telefono: 0997428532

Email: jljouvinm@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: JOUVIN LOPEZ JOSE LUIS

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 377.80 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 377.80 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 377.80 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 377.80 | | |