

**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. 001-004-000006850

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

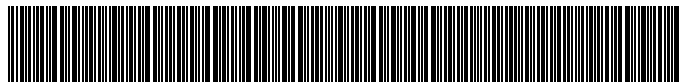
1510202101099280734200120010040000068500093478717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T13:07:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010040000068500093478717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSARIO DEL CARMEN MIRANDA ALCIVAR

Identificación: 1301542070

Dirección: PORTON DE LAS LOMAS

Fecha Emisión: 15/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------|-----------------|-----------|--------------|
| COPA01 | 1 | COPAGO | 961.02 | 0.00 | 961.02 |
| FEE0001 | 1 | FEE | 7.04 | 0.00 | 7.04 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PORTON DE LAS LOMAS

Teléfono: 0991519594/384437

Email: abcarmenmiranda@hotmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 968.06 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 968.06 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 968.06 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 968.06 | | |