

**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. 001-004-000000415

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

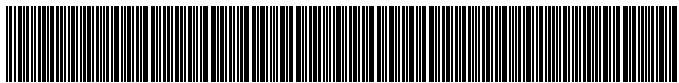
1809201901200100400000041509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T14:39:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010040000004152528498215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR ALFONSO EGUIGUREN SAMANIEGO

Identificación: 1100613718

Dirección: VILLA CLUB MZ E V7

Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	165.00	0.00	165.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB MZ E V7

Teléfono: 2164046

Email: lolyec@yahoo.com

Observación: .

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	165.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	165.00		