

**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. 001-001-000012375

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0307201901100100100001237509928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-03T13:03:46-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201901099280734200110010010000123751872103318

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAMS KIKO DELGADO CARRION

Identificación: 0903696912

Fecha Emisión: 03/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01		1	COPAGO	410.00	0.00	410.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: williamdelgadocarrion@hotmail.com

Observación: .

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	410.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	410.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	410.00