

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000818

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

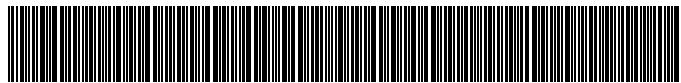
0711201901200100400000081809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T10:20:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201901099280734200120010040000008180459343217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULINA MARIA ORRANTIA ARAY

Identificación: 0900212556

Dirección: LA DORADA MZ 10 VILLA 18

Fecha Emisión: 07/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	176.56	0.00	176.56

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA DORADA MZ 10 VILLA 18

Telefono: 2184823/0999619728

Email: paulinaorrantia30@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ORRANTIA ARAY PAULINA MARIA

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	176.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	176.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	176.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	176.56		