

**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. 001-004-000007488

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

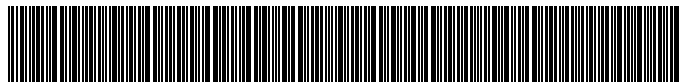
2112202101099280734200120010040000074888383767410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T13:41:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202101099280734200120010040000074888383767410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL OCTAVIO CABRERA SANTOS
Identificación: 0902314657
Dirección: MALECON DE ENTRE RIOS Y RIO VINCES MZ B1 VILLA 15
Fecha Emisión: 21/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	266.95	0.00	266.95
FEE0001	1	FEE	3.88	0.00	3.88

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MALECON DE ENTRE RIOS Y RIO VINCES MZ B1 VILLA 15
Telefono: 4604869/0997751415
Email: MIGUEL.CABRERA@hidroestudios.com
Observación: PACIENTE: CABRERA SANTOS MIGUEL OCTAVIO
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	270.83
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	270.83
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	270.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	270.83		