

**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. 001-004-000003342

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

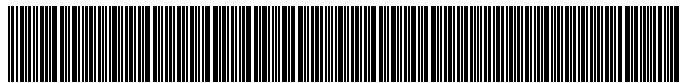
1610202001099280734200120010040000033424410448216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-16T09:47:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202001099280734200120010040000033424410448216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ELIZABETH ANDRADE FABRE
Identificación: 0903987519
Dirección: MIRAFLORES LAS PALMAS VILLA #3 Y CARLOS JULIO AROSEMENA
Fecha Emisión: 16/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	141.92	0.00	141.92
COPOSPNI	1	CONSULTA POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NO INVASIVO	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MIRAFLORES LAS PALMAS VILLA #3 Y CARLOS JULIO AROSEMENA
Telefono: 0988634633-6021227
Email: elianfat9@hotmail.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	141.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	141.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	141.92

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	141.92		