

**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. 001-004-000006973

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

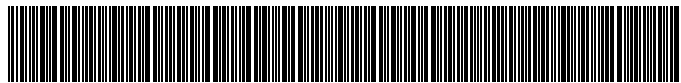
2710202101099280734200120010040000069731651706010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T17:56:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202101099280734200120010040000069731651706010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAGUAY ARELLANO JOHANNA YURI

Identificación: 0923891212

Dirección: DURAN- EL RECREO

Fecha Emisión: 27/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	1207.40	0.00	1207.40
DEDU01	1	DEDUCIBLE	24.94	0.00	24.94
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DURAN- EL RECREO

Telefono: 0984130235

Email: johito1812@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: MOREIRA PAGUAY DOMENICA SOFIA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,239.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,239.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,239.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,239.38		