

**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. 001-004-000002976

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

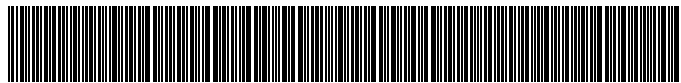
0909202001099280734200120010040000029764970119219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T14:26:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010040000029764970119219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCIVAR CORONEL CARMEN ZULEMA
Identificación: 0917296741
Dirección: CIUDAD CELESTE ETALA LA MARINA MZ 3 VILLA 22
Fecha Emisión: 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	0.16	0.00	0.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETALA LA MARINA MZ 3 VILLA 22
Telefono: 0995656582
Email: calcivarcoronel@gmail.com
Observación: PACIENTE: LUNA ALCIVAR MARIA FERNANDA
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.16		