

**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. 001-004-000005252

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

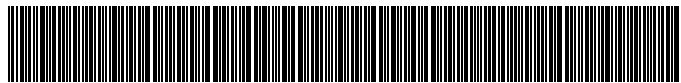
1705202101099280734200120010040000052529146792013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-18T11:33:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010040000052529146792013

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VERONICA OCHOA PRIETO  
Identificación: 0915805634001  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 12 VILLA 27  
Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	160.66	0.00	160.66
FEE0001	1	FEE	14.07	0.00	14.07
DEDU01	1	DEDUCIBLE	3.64	0.00	3.64

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 12 VILLA 27  
Telefono: 0984939655/0991534322  
Email: madero8a@yahoo.es  
Observacion: PACIENTE: CEVALLOS OCHOA MARIA VALENTINA  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	178.37
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	178.37
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	178.37

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	178.37		