

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. 001-004-000003313

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202001099280734200120010040000033130495567610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T16:17:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA IRALDA DUARTE YULAN

Identificación: 1204201659

Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21

Fecha Emisión: 13/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	150.00	0.00	150.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21

Telefono: 6026477

Email: dra_midy@hotmail.com

Observación: PACIENTE : YULAN VERA JACINTA FRANCISCA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00