

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003113

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

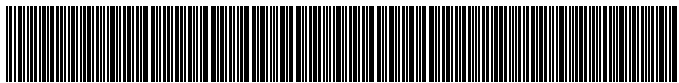
2309202001099280734200120010040000031131661585015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T13:36:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010040000031131661585015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULLY ALEXANDRA SOLORZANO CEVALLOS

Identificación: 0911713667

Dirección: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	266.95	0.00	266.95

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Teléfono: 0999500942/

Email: jsolorzano2020@gmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	266.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	266.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	266.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	266.95		