

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003373

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

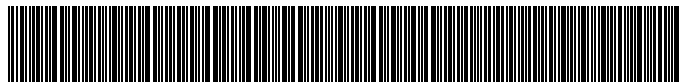
2010202001099280734200120010040000033739644646418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-20T10:41:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202001099280734200120010040000033739644646418

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: 20/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	156.80	0.00	156.80
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: 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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	163.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	163.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	163.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	163.84		