

**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. 001-004-000002379

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

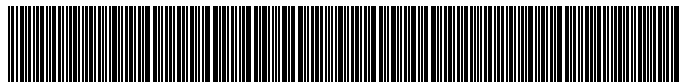
1507202001099280734200120010040000023790116071611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T08:19:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202001099280734200120010040000023790116071611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO CARPIO CAMPOVERDE
Identificación: 0909089591
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS MZ 67 VILLA 72
Fecha Emisión: 15/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	50.00	0.00	50.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS MZ 67 VILLA 72
Telefono: 2890317
Email: lulu_cin61@hotmail.com
Observación: .
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		