

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202101099280734200120010040000045547691279215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T15:45:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DENISSE ANDREA BURAYE AGUIRRE

Identificación: 0923274385

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ 6 VILLA 3

Fecha Emisión: 01/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DEDU01	1	DEDUCIBLE	94.10	0.00	94.10
COPA01	1	COPAGO	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ 6 VILLA 3

Telefono: 0999676747

Email: denisb_13@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: BURAYE AGUIRRE DENISSE ANDREA

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	164.10		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	164.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	164.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	164.10