

**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. 001-004-000006139

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

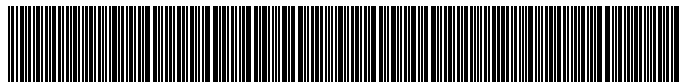
1008202101099280734200120010040000061398072137111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-10T14:53:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202101099280734200120010040000061398072137111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO FRANCISCO DE LA VEGA ECHEVERRIA

Identificación: 1711729960

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA MZ O VILLA 18

Fecha Emisión: 10/08/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA AURA MZ O VILLA 18

Teléfono: 0985032027/0990901068

Email: olgalugomez@gmail.com

Observación: .

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		