

**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. 001-004-000005038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

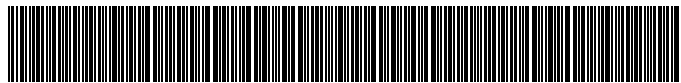
2104202101099280734200120010040000050387432793111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-21T17:34:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104202101099280734200120010040000050387432793111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRO ADRIAN IBARRA BALAREZO

Identificación: 1205297185

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 21/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEE0001	1	FEE	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: QUEVEDO

Telefono: 0939247725

Email: isandroadrian@live.com

Observacion: PACIENTE : VERA VELEZ JULIANA JACQUELINE

Plan: LATINA SALUD

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		