

**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. 001-004-000006182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

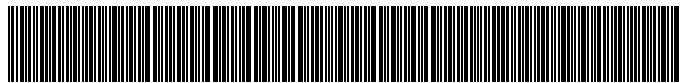
1608202101099280734200120010040000061821654072915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-16T09:28:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608202101099280734200120010040000061821654072915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR AUGUSTO MADRID ALCIVAR
Identificación: 0911093839
Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 9 VILLA 55
Fecha Emisión: 16/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	128.02	0.00	128.02
FEE0001	1	FEE	3.82	0.00	3.82

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 9 VILLA 55
Telefono: 0994660198/2753334
Email: cesarmadrialcivar67@gmail.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	131.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	131.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	131.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	131.84		