

**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. 001-004-000004850

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3103202101099280734200120010040000048505440329611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T15:31:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010040000048505440329611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON NAVARRETE RUIZ
Identificación: 0915057087
Dirección: URB MILLAN ETAPA 1 MZ 4 VILLA 2
Fecha Emisión: 31/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	13.50	0.00	13.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB MILLAN ETAPA 1 MZ 4 VILLA 2
Telefono: 0987236289/6012090
Email: nnavarreter@hotmail.com
Observación: PACIENTE : NAVARRETE BAQUE JEAN PAULO
Plan: LATINA SALUD
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.50		