

**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. 001-004-000006658

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

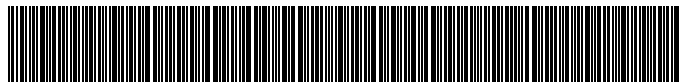
2709202101099280734200120010040000066586367035311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T17:43:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202101099280734200120010040000066586367035311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAOLO FIGINI  
Identificación: 0962945440  
Dirección: AURA VILLA L 47  
Fecha Emisión: 27/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	549.66	0.00	549.66
DEDU01	1	DEDUCIBLE	90.00	0.00	90.00
FEE0001	1	FEE	7.04	0.00	7.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AURA VILLA L 47  
Telefono: 0939912888/0980945717  
Email: paolofigini57@gmail.com  
Observación: .  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	646.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	646.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	646.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	646.70		