

**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. 001-004-000006935

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

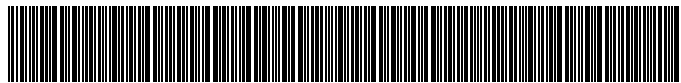
2610202101099280734200120010040000069353147113018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T08:23:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010040000069353147113018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALEJANDRO BENITEZ SALTO
Identificación: 0905147872
Dirección: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B
Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	499.12	0.00	499.12

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B
Telefono: 0962782518/5118800
Email: carlos_benitezsalto@hotmail.com
Observación: .
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	499.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	499.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	499.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	499.12		