

**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. 001-004-000006068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

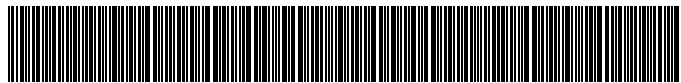
0208202101099280734200120010040000060683998186317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-02T14:15:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202101099280734200120010040000060683998186317

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AIDA IBETTE SANCHEZ TORRES

Identificación: 0941612483

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 02/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	800.19	0.00	800.19
DEDU01	1	DEDUCIBLE	32.00	0.00	32.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DAULE

Telefono: 0998095098/0959990786

Email: ibette_95@hotmail.com

Observacion: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	832.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	832.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	832.19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	832.19		