

**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. 001-004-000003731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

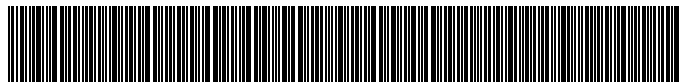
2411202001099280734200120010040000037315656429913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-24T14:21:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202001099280734200120010040000037315656429913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICK EDUARDO CARLOS MORAN

Identificación: 0942278243

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 24/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DAULE

Teléfono: 0991256522/0980776119

Email: erickcarlos330@gmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		