

**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. 001-004-000006029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

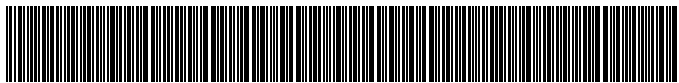
2907202101099280734200120010040000060298826137219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T08:56:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010040000060298826137219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIAN ALEXANDER FREIRE SANCHEZ

Identificación: 0930534920

Dirección: URDESA

Fecha Emisión: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DEDU01	1	DEDUCIBLE	80.00	0.00	80.00
COPA01	1	COPAGO	30.00	0.00	30.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: URDESA

Telefono: 0991068769/0994203786

Email: a-freire@hotmail.es

Observacion: PACIENTE: FREIRE SANCHEZ ADRIAN ALEXANDER

Plan: HUMANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	110.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	110.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	110.00		