



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. 001-004-000004527

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2602202101099280734200120010040000045277089273113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-26T10:57:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202101099280734200120010040000045277089273113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRO ADRIAN IBARRA BALAREZO
Identificación: 1205297185
Dirección: QUEVEDO
Fecha Emisión: 26/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEE0001	1	FEE	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO
Telefono: 0939247725
Email: isandroadrian@live.com
Observación: PACIENTE : IBARRA VERA SHELKY AILEN
Plan: LATINA SALUD
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		