

**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. 001-004-000005643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

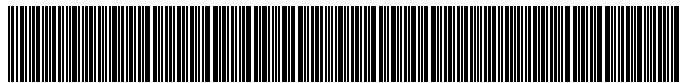
2206202101099280734200120010040000056430530153414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T18:34:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202101099280734200120010040000056430530153414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALEJANDRO BENITEZ SALTO
Identificación: 0905147872
Dirección: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B
Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	499.12	0.00	499.12
DEDU01	1	DEDUCIBLE	15.55	0.00	15.55

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	514.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	514.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	514.67

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	514.67		