

**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. 001-004-000004594

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

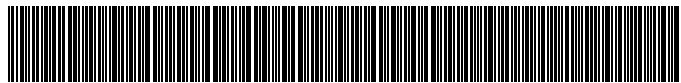
0303202101099280734200120010040000045942586996519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T16:10:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202101099280734200120010040000045942586996519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRO ADRIAN IBARRA BALAREZO

Identificación: 1205297185

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 03/03/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO

Teléfono: 0939247725

Email: isandroadrian@live.com

Observación: PACIENTE: IBARRA VERA SHELICY AILEN

Plan: LATINA SALUD

Campo Adicional: 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		