

**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. 001-004-000007523

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

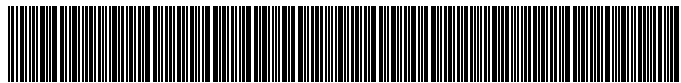
2712202101099280734200120010040000075230330435616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-27T16:51:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202101099280734200120010040000075230330435616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA LETICIA TOBAR FRANCO  
Identificación: 1715171672  
Dirección: CIUADELA CARLOS JULIO \*/ QUEVEDO  
Fecha Emisión: 27/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR003	1	ENVIO DE LENTES	4.46	0.00	4.46

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA CARLOS JULIO \*/ QUEVEDO  
Telefono: 0958745999/052071931  
Email: letizzia18@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: TITO REYES  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.54
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		