

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000007612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202201099280734200120010040000076126064098416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T11:21:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA LUCIA CRUZ CORNEJO

 Identificación:
 1201741434

 Dirección:
 BABAHOYO

 Fecha Emisión:
 11/01/2022

| Cod Principal | Cantidad | Descripción    | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|----------------|--------------------|-----------|--------------|
| IMA008        | 1        | AUTOREFRACCION | 25.00              | 0.00      | 25.00        |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BABAHOYO
Telefono: 0988131638

Email: martha-cruz1961@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: MARTHA LUCIA CRUZ CORNEJO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 25.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 25.00 |