

**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. 001-004-000004490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

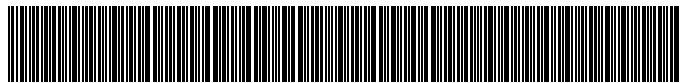
2302202101099280734200120010040000044904899555910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-23T14:48:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2302202101099280734200120010040000044904899555910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESCALANTE OSEGUERA CHRISTIAN FABIAN  
Identificación: 0916125933  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 6 VILLA 4  
Fecha Emisión: 23/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	25.00	0.00	25.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 6 VILLA 4  
Telefono: 0999243940/0999563728  
Email: herrera81@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: CHRISTIAN ENRIQUE ESCALANTE HERRERA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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