

**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. 001-004-000004915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

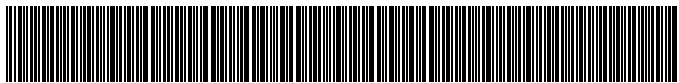
0904202101099280734200120010040000049153010780212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-09T11:18:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202101099280734200120010040000049153010780212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESINHA MURTINHO ESPINOSA
Identificación: 1714059787
Dirección: CIUADEL BOSQUES DE CASTILLA
Fecha Emisión: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR002	1	REIMPRESION DE MEDIDAS OPTOMETRICAS	4.46	0.00	4.46

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADEL BOSQUES DE CASTILLA
Telefono: 2831289/0999619498
Email: tmurtinho@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ALTGELT MURTINHO MILA
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		