

**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. 001-004-000005665

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

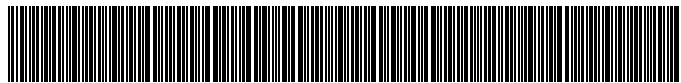
2306202101099280734200120010040000056653173992112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-23T18:13:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202101099280734200120010040000056653173992112

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR ANDRES CORDERO CEDEÑO

Identificación: 0910764364

Dirección: CAMINO DEL RIO MZ 6 VILLA 9

Fecha Emisión: 23/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	70.00	0.00	70.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CAMINO DEL RIO MZ 6 VILLA 9

Teléfono: 0987596787/2837497

Email: ccordero72@gmail.com

Observación: PACIENTE: CORDERO CEDEÑO CESAR ANDRES

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		