

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. 001-004-000005929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1907202101099280734200120010040000059291300439012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T15:38:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GABRIELA ECHEVERRIA HANNA

Identificación: 0923341598

Dirección: URB TERRASOL MZ 4 234

Fecha Emisión: 19/07/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB TERRASOL MZ 4 234

Telefono: 0982779491

Email: gabyecheverriah@gmail.com

Observacion: PACIENTE: MARIA GABRIELA ECHEVERRIA HANNA

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		