

**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. 001-004-000006033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

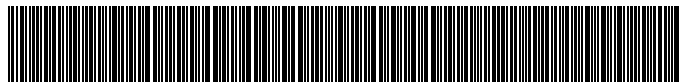
2907202101099280734200120010040000060335377222918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T16:07:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010040000060335377222918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA DE JESUS ROBLES CASTRO

Identificación: 0908472616001

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 5TA VILLA 24

Fecha Emisión: 29/07/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS RIVERAS CALLE 5TA VILLA 24

Telefono: 2836227/09989520229

Email: nachita2006@yahoo.es

Observación: PACIENTE : NARCISA DE JESUS ROBLES

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		