



**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. 001-004-000004710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1603202101099280734200120010040000047103171392912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T14:19:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202101099280734200120010040000047103171392912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BUSTOS CERVANTES EFREN ARGENIO  
Identificación: 0911166213001  
Dirección: 40 Y 1ER CALLEJON F  
Fecha Emisión: 16/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: 40 Y 1ER CALLEJON F  
Telefono: 0981845671  
Email: mecanica\_busto@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: BUSTOS CARRION YULISA GUISELA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		