

**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. 001-004-000004752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

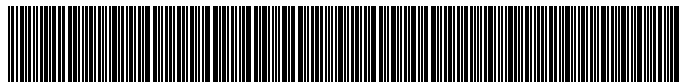
1803202101099280734200120010040000047529350285416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-18T17:05:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1803202101099280734200120010040000047529350285416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES CIRINO SHIRLEY MARLENE

Identificación: 0913109799

Dirección: MALAGA 2 MZ 43 VILLA 5

Fecha Emisión: 18/03/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MALAGA 2 MZ 43 VILLA 5

Telefono: 0988732371

Email: sflores_ascontri@hotmail.com

Observación: PACIENTE : 0954762159 MOISES ZAMBRANO FLORES

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		