

**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. 001-004-000007276

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0112202101099280734200120010040000072766376463713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-01T10:23:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202101099280734200120010040000072766376463713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ ANZULES RUBEN ENRIQUE  
Identificación: 0913764270001  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 9  
Fecha Emisión: 01/12/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 9  
Telefono: 0993809194/0993763260  
Email: mcac107@gmail.com  
Observación: PACIENTE: CAROLINA SOFFI SANCHEZ ANDRADE  
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		