

**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. 001-004-000004958

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

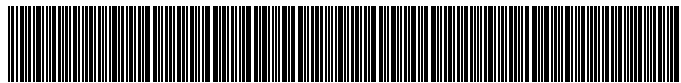
1404202101099280734200120010040000049584592986512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-14T16:03:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202101099280734200120010040000049584592986512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTIAN ANDRES ORTIZ RIVADENEIRA

Identificación: 0923876197

Dirección: 24 DE MAYO Y COLON

Fecha Emisión: 14/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR003	1	ENVIO DE LENTES	4.46	0.00	4.46

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 24 DE MAYO Y COLON

Teléfono: 0996468444/0960660290

Email: chavo_85@hotmail.es

Observación: PACIENTE: CRISTIAN ANDRES ORTIZ RIVADENEIRA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.46
SUBTOTAL 12%	4.46
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.54
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		