

**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. 001-004-000007582

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

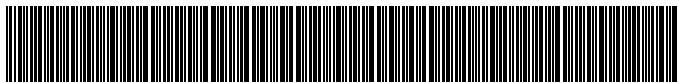
0501202201099280734200120010040000075822109286119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T15:26:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202201099280734200120010040000075822109286119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRENE BEATRIZ BAQUERIZO AROSEMENA

Identificación: 0924165152

Dirección: LA PUNTILLA AV 4TA #121 Y 3ERA ESTE

Fecha Emisión: 05/01/2022

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA PUNTILLA AV 4TA #121 Y 3ERA ESTE

Teléfono: 0982422105

Email: irenebaquerizo7@gmail.com

Observación: PACIENTE: IRENE BEATRIZ BAQUERIZO AROSEMENA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		