

**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. 001-004-000007345

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

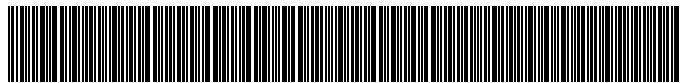
0712202101099280734200120010040000073454262394011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T13:39:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202101099280734200120010040000073454262394011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUSTAVO ORLANDO ACUÑA MORAN

Identificación: 0905351987

Dirección: PUERTO AZUL MZ C 2 VILLA 2

Fecha Emisión: 07/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PUERTO AZUL MZ C 2 VILLA 2

Teléfono: 0999101686/0969807633

Email: g.io.marcita@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GUSTAVO ORLANDO ACUÑA MORAN

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		