

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2601202101099280734200120010040000042569062847510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-26T16:08:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALERIA POZO FLORENCIA

Identificación: 0927821223 ISLA MOCOLI Dirección: Fecha Emisión: 26/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

ISLA MOCOLI Direccion:

0994172600/6009248 Telefono: Email: mjflorencia1980@gmail.com

PACIENTE: VALERIA POZO FLORENCIA ATENDIDO POR EL DOCTOR GERMAN ESPINOZA Observacion:

Plan: **CLIENTES PARTICULARES**

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50