

**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. 001-004-000005194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202101099280734200120010040000051941632580017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T16:47:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202101099280734200120010040000051941632580017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR ANTONIO TERAN SANCHEZ

Identificación: 0908168701

Dirección: TERRASOL MZ A VILLA 12

Fecha Emisión: 11/05/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: TERRASOL MZ A VILLA 12

Telefono: 0993018702

Email: cteran89@gmail.com

Observación: PACIENTE: TERAN SANCHEZ CESAR ANTONIO

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 | | |