

**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. 001-004-000005178

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

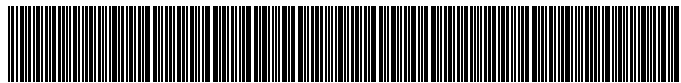
1005202101099280734200120010040000051789796930719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-10T14:35:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202101099280734200120010040000051789796930719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUSANA MALDONADO FLORENCIA  
Identificación: 0917550840  
Dirección: VILLA CLUB GALAXIA MZ:7 VILLA:24  
Fecha Emisión: 10/05/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB GALAXIA MZ:7 VILLA:24  
Telefono: 0997301894  
Email: susana.maldonado.f@gmail.com  
Observación: PACIENTE: MATEO ARIAS MALDONADO  
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		