

**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. 001-004-000007016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

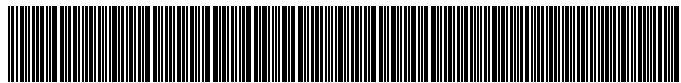
0511202101099280734200120010040000070163900715618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T12:07:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202101099280734200120010040000070163900715618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICIA ISABEL CEDEÑO COELLO
Identificación: 0700478779
Dirección: LA JOYA ETAPA RUBI MZ 6 VILLA 4
Fecha Emisión: 05/11/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA RUBI MZ 6 VILLA 4
Telefono: 0994176037
Email: aliciacedenocoello@gmail.com
Observación: PACIENTE: CEDEÑO COELLO ALICIA ISABEL
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		