

**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. 001-004-000006244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

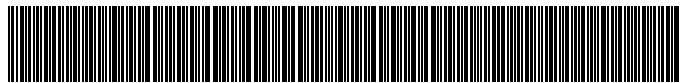
1908202101099280734200120010040000062448372287913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T14:30:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010040000062448372287913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LILIANA DEL ROSARIO SEMINARIO TRELLES

Identificación: 0919446179

Dirección: CIUDAD CELETES LA RIA MZ 7 VILLA 11

Fecha Emisión: 19/08/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELETES LA RIA MZ 7 VILLA 11

Telefono: 0980882579/

Email: liliana\_s\_t@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LILIANA DEL ROSARIO SEMINARIO TRELLES

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		