

**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. 001-005-000005271

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

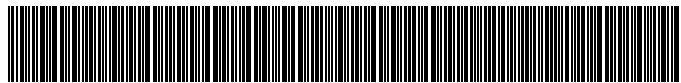
0710202101099280734200120010050000052716562141415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T12:02:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010050000052716562141415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVONNE ANDREA AGUILAR JARAMILLO

Identificación: 1309181210

Dirección: URB JARDINES DEL RIO MZ 28 VILLA 7

Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB JARDINES DEL RIO MZ 28 VILLA 7

Telefono: 0988714175/4546812

Email: ivonneandrea11@hotmail.com

Paciente: ANDRADE AGUILAR RITA ANDREINA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.95		