

**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. 001-005-000003893

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

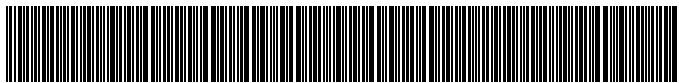
1904202101099280734200120010050000038935701135613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-19T10:15:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202101099280734200120010050000038935701135613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE DANIEL IÑIGUEZ NOBOA
Identificación: 0925053928
Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 13 VILLA 30
Fecha Emisión: 19/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 13 VILLA 30
Telefono: 0988904445/042753236
Email: jorgeinigueznoboa@gmail.com
Paciente: JORGE DANIEL IÑIGUEZ NOBOA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		