

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002709

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

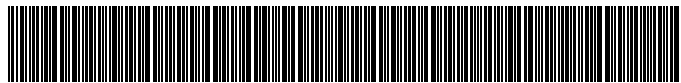
2310202001099280734200120010050000027096716152210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-23T10:37:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202001099280734200120010050000027096716152210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA KATHERINE VARGAS CAJO

Identificación: 0915977839

Dirección: VILLLA CLUB ETAPA HERMES

Fecha Emisión: 23/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLLA CLUB ETAPA HERMES

Telefono: 0993094190/6029310

Email: katty.vargasc@hotmail.com

Paciente: SANDRA KATHERINE VARGAS CAJO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		