

**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. 001-005-000004011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

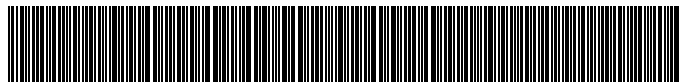
0505202101099280734200120010050000040115912712516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-05T15:25:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202101099280734200120010050000040115912712516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MINERVA FERNANDEZ RONQUILLO
Identificación: 0901600205
Dirección: GUAYAQUIL TENIS CLUB
Fecha Emisión: 05/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	2	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	22.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL TENIS CLUB
Telefono: 2554002/0999614265
Email: minervafernandez.dc@gmail.com
Paciente: MINERVA FERNANDEZ RONQUILLO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.20		