

**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. 001-005-000005067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

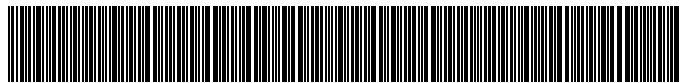
1409202101099280734200120010050000050679163608212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-14T17:08:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101099280734200120010050000050679163608212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA JACQUELINE ARREAGA CORTEZ

Identificación: 0909385858001

Dirección: LA JOYA ETAPA GEMA MZ 5 VILLA 13

Fecha Emisión: 14/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040343	1	PROPILENGLICOL 0.6% SYSTANE COMPLETE 10ML	14.12	0.00	14.12

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA GEMA MZ 5 VILLA 13

Teléfono: 0992376738/0992944808

Email: solfon2007@hotmail.com

Paciente: MONICA JACQUELINE ARREAGA CORTEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.12		