

**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. 001-005-000002827

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

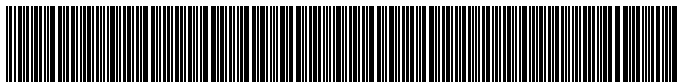
1111202001099280734200120010050000028270026308517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-11T16:50:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202001099280734200120010050000028270026308517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA AZUCENA CARRION FIALLOS

Identificación: 0908088214

Dirección: URB CENTRAL PARK MZ H VILLA 2

Fecha Emisión: 11/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB CENTRAL PARK MZ H VILLA 2

Teléfono: 602165/0989168882

Email: moni.carrion.fiallos@gmail.com

Paciente: MONICA AZUCENA CARRION FIALLOS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		