

**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. 001-005-000002575

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

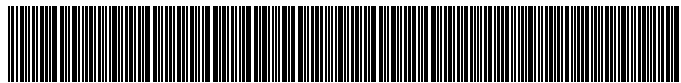
0610202001099280734200120010050000025758465545813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-06T11:53:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202001099280734200120010050000025758465545813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JACQUELINE ELIZABETH BAJAÑA GUADALUPE

Identificación: 0911368009

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 06/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0960626745/2971597

Email: jacquelineb0203@hotmail.com

Paciente: JACQUELINE ELIZABETH BAJAÑA GUADALUPE

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		