

**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. 001-005-000004226

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

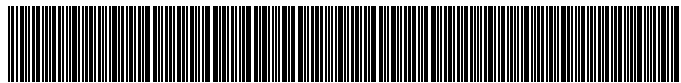
0206202101099280734200120010050000042263292876415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-02T16:15:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202101099280734200120010050000042263292876415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUSEBIO HECTOR RODRIGUEZ MORAN  
Identificación: 1301385660  
Dirección: D ENTRE LA 25 Y 26 PARROQUIA FEBRES CORDERO  
Fecha Emisión: 02/06/2021

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: D ENTRE LA 25 Y 26 PARROQUIA FEBRES CORDERO  
Telefono: 099571113/3094411  
Email: erodriguezm1940@hotmail.com  
Paciente: EUSEBIO HECTOR RODRIGUEZ MORAN  
CampoAdicional: 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		