

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003318

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

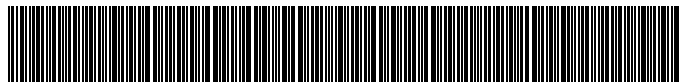
2101202101099280734200120010050000033183255787715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-21T12:16:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202101099280734200120010050000033183255787715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LISSETTE MARIA UTRERAS HIDALGO  
Identificación: 0914880885  
Dirección: LA JOYA ETAPA QUARZO Z 13 VILLA 35  
Fecha Emisión: 21/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040318	1	SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML	9.90	0.00	9.90

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA QUARZO Z 13 VILLA 35  
Telefono: 0983338801  
Email: lissetteu@hotmail.com  
Paciente: LISSETTE MARIA UTRERAS HIDALGO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.90		