

**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. 001-005-000005341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

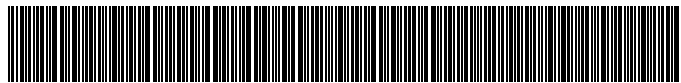
1510202101099280734200120010050000053417695276713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T18:04:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010050000053417695276713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA ESPINOSA

Identificación: 0922617790

Dirección: URB EL CONDADO MZ 2 VILLA 4

Fecha Emisión: 15/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB EL CONDADO MZ 2 VILLA 4

Teléfono: 2268580

Email: meferemetz@gmail.com

Paciente: MARIA FERNANDA ESPINOSA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.18		