

**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. 001-005-000004177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

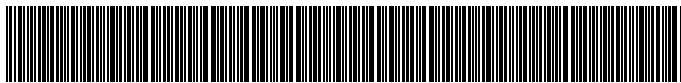
2805202101099280734200120010050000041773435911716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-28T10:29:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202101099280734200120010050000041773435911716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSIE KATHERINE VILLACIS MONTIGUE

Identificación: 0914363361

Dirección: URB FUENTES DEL RIO MZ 14 VILLA 7

Fecha Emisión: 28/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB FUENTES DEL RIO MZ 14 VILLA 7

Telefono: 0981849366/5040551

Email: jessie_villacis@hotmail.com

Paciente: JESSIE KATHERINE VILLACIS MONTIGUE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		