

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000003421

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

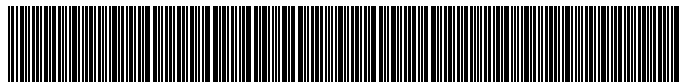
0902202101099280734200120010050000034218998677814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-09T10:35:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0902202101099280734200120010050000034218998677814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EVA CRISTINA SALAS MERA
Identificación: 0901794933
Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 10 VILLA 23
Fecha Emisión: 09/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	2	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	25.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 10 VILLA 23
Telefono: 0993124985/2071549
Email: evanicolasalas@outlook.com
Paciente: EVA CRISTINA SALAS MERA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.40		