

**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. 001-005-000003296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

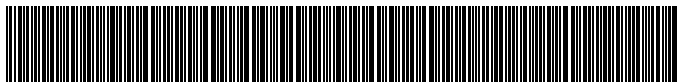
1901202101099280734200120010050000032969436842516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T11:51:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202101099280734200120010050000032969436842516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BIELKA GIL QUEZADA
Identificación: 0102631116
Dirección: URB PLAZA LAGOS VILLA 42 ETAPA DELAGO
Fecha Emisión: 19/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB PLAZA LAGOS VILLA 42 ETAPA DELAGO
Telefono: 0995696742/
Email: aruba402040@hotmail.com
Paciente: BIELKA GIL QUEZADA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		