

**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. 001-005-000003302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

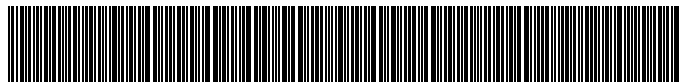
1901202101099280734200120010050000033025716927911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T16:44:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202101099280734200120010050000033025716927911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL JESUS URGILES BERMEO

Identificación: 0924827298

Dirección: URB GYE TENNIS MZ I VILLA 13

Fecha Emisión: 19/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB GYE TENNIS MZ I VILLA 13

Teléfono: 0999442351/0992017132

Email: miguelurg14@gmail.com

Paciente: MIGUEL JESUS URGILES BERMEO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		