

**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. 001-005-000005788

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

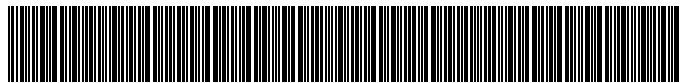
0712202101099280734200120010050000057883147125719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T12:00:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202101099280734200120010050000057883147125719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RENE CARLOTA BOHORQUEZ PATIÑO
Identificación: 0903757581
Dirección: URB LAS RIBERAS CALLE 10 MZ L 21-22
Fecha Emisión: 07/12/2021

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 LAS RIBERAS CALLE 10 MZ L 21-22
Telefono: 2836040/0999374177
Email: palvear62@hotmail.com
Paciente: RENE CARLOTA BOHORQUEZ PATIÑO
CampoAdicional: 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		