

**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. 001-005-000003463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

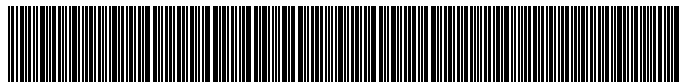
1702202101099280734200120010050000034633770864217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-17T14:44:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1702202101099280734200120010050000034633770864217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANI BRIGGITTE ANASTACIO VINUEZA

Identificación: 0941578890

Dirección: PARAISO DEL RIO 1

Fecha Emisión: 17/02/2021

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: PARAISO DEL RIO 1

Teléfono: 0999708314/0980731992

Email: sbav_@hotmail.com

Paciente: ESTEFANI BRIGGITTE ANASTACIO VINUEZA

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		