

**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. 001-005-000003030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

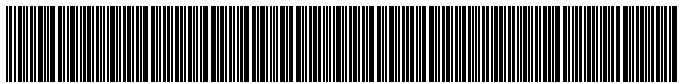
0712202001099280734200120010050000030306123918811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T13:54:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030306123918811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL FERNANDO MORBIONI VARGAS

Identificación: 0904825635

Dirección: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Teléfono: 2939153/0997969895

Email: pfmorbioni@hotmail.com

Paciente: MANUEL FERNANDO MORBIONI VARGAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		