

**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. 001-005-000003941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

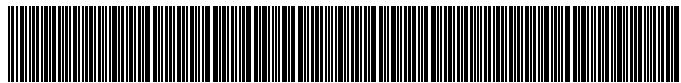
2304202101099280734200120010050000039414534860513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-23T17:09:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202101099280734200120010050000039414534860513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONNIA ELIZABETH ELIZABETH QUIJIJE AGUIRRE

Identificación: 0906123310

Dirección: EL CONDADO BICOLINSIS MZ:2 CASA:8

Fecha Emisión: 23/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	2	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	25.40

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: EL CONDADO BICOLINSIS MZ:2 CASA:8

Teléfono: 0988183403

Email: soniaeliz@hotmail.com

Paciente: SONNIA ELIZABETH ELIZABETH QUIJIJE AGUIRRE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.40		