

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000002033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

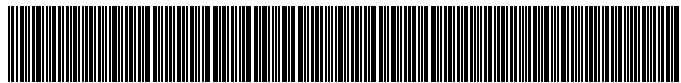
0408202001099280734200120010050000020334288986913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T10:57:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020334288986913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETANCOURTH SANTOS JOSE VICENTE
Identificación: 0904309374
Dirección: PORTICO DEL RIO KM 3.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 04/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTICO DEL RIO KM 3.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0994039089
Email: josebetancourt@gmail.com
Paciente: BETANCOURTH SANTOS JOSE VICENTE

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		