

**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. 001-005-000005830

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

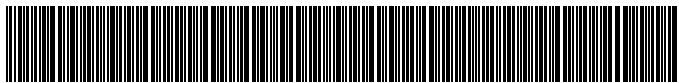
1312202101099280734200120010050000058301145908910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T10:46:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010050000058301145908910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIA GUADALUPE PASTOR BURGOS

Identificación: 0908893464

Dirección: ATARAZANA MZ A 4 VILLA 3

Fecha Emisión: 13/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ATARAZANA MZ A 4 VILLA 3

Teléfono: 0985102427/0939201112

Email: jpastor@pacifico.fin.ec

Paciente: JULIA GUADALUPE PASTOR BURGOS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.95		