

**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. 001-005-000002906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

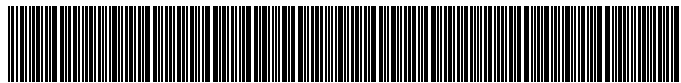
2011202001099280734200120010050000029064952134811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-20T10:44:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202001099280734200120010050000029064952134811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELLY PATRICIA CAJAMARCA ZHUMI

Identificación: 0928784313

Dirección: NARANJAL

Fecha Emisión: 20/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: NARANJAL

Teléfono: 0999077378

Email: nellycajamarca1990@gmail.com

Paciente: NELLY PATRICIA CAJAMARCA ZHUMI

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		