

**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. 001-005-000002166

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

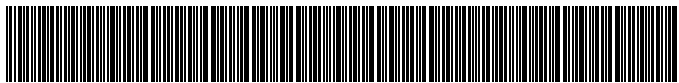
1808202001099280734200120010050000021661124000312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-18T14:07:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202001099280734200120010050000021661124000312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO ENRIQUE BAQUERIZO ALVAREZ
Identificación: 0908534464
Dirección: URB PUNTILLA AV 4TA # 121 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 18/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	2	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	22.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PUNTILLA AV 4TA # 121 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0994397088/0991314027
Email: enrique.baquerizo@yahoo.com
Paciente: ALFREDO ENRIQUE BAQUERIZO ALVAREZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.20		