

**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. 001-005-000003023

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

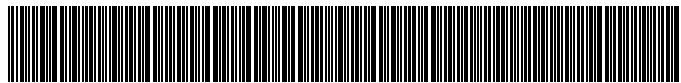
0712202001099280734200120010050000030230403111313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T10:41:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030230403111313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORNELIO DE JESUS ARANA ECHEVERRIA

Identificación: 1201926753

Dirección: ISLA DE BEJUCAL

Fecha Emisión: 07/12/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA DE BEJUCAL

Teléfono: 0989177771

Email: haciendasantamaria65@gmail.com

Paciente: ARANA RIZZO CORNELIO LEANDRO

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		