

**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. 001-005-000003168

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

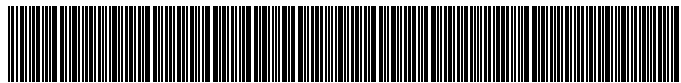
2212202001099280734200120010050000031680423895314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-22T11:00:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202001099280734200120010050000031680423895314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NICOLAS FERNANDO GARCIA ESPINOZA
Identificación: 0104319991
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA SERENA MZ 4 VILLA 15
Fecha Emisión: 22/12/2020

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA SERENA MZ 4 VILLA 15
Telefono: 0969053107/2833533
Email: nicolasgar97@gmail.com
Paciente: NICOLAS FERNANDO GARCIA ESPINOZA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		