

**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. 001-005-000003034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

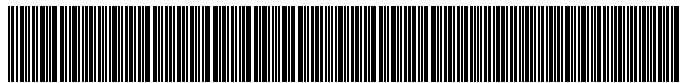
0712202001099280734200120010050000030343454072311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T16:34:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030343454072311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALFREDO BRITO NAULA
Identificación: 0912604303
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 14 VILLA 5
Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 14 VILLA 5
Telefono: 0991564911
Email: alfredobrito@hotmail.com
Paciente: BRITO MONCAYO ARIEL SEBASTIAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.16		