

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

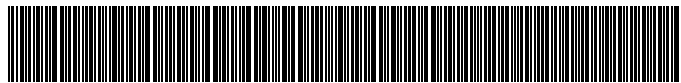
1011202101099280734200120010050000055125385310911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-10T12:14:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202101099280734200120010050000055125385310911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERNAN AUGUSTO VILLAVICENCIO MINDIOLA

Identificación: 0909510620

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 10/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 0994493102/

Email: hernanvillavicencio@yahoo.com

Paciente: HERNAN AUGUSTO VILLAVICENCIO MINDIOLA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.78

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.78		