

**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. 001-005-000005959

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

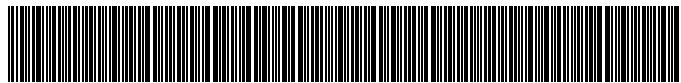
0401202201099280734200120010050000059594068195919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T10:14:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010050000059594068195919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL EDMUNDO SORIANO SUAREZ
Identificación: 0908003841
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 8 VILLA 30
Fecha Emisión: 04/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 8 VILLA 30
Telefono: 0988972647/2754606
Email: asorianosuarez@hotmail.com
Paciente: ANGEL EDMUNDO SORIANO SUAREZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		