

**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. 001-005-000003806

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

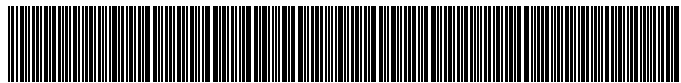
0904202101099280734200120010050000038065441582213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-09T11:22:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202101099280734200120010050000038065441582213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FELIPE MIÑO BAUTISTA

Identificación: 0301312617

Dirección: LA TROCAL

Fecha Emisión: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA TROCAL

Teléfono: 0999893004/0984811291

Email: dolorescaicedo@hotmail.com

Paciente: LUIS FELIPE MIÑO BAUTISTA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.08
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.08
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.08		