

**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. 001-005-000002952

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

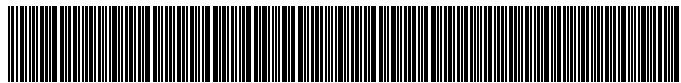
2611202001099280734200120010050000029524041419718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T15:24:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202001099280734200120010050000029524041419718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARL JOSEF REICHERT WOLFGANG  
Identificación: 1708872963  
Dirección: URB VILLA ETAPA BOREAL MZ L VILLA 33  
Fecha Emisión: 26/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA ETAPA BOREAL MZ L VILLA 33  
Telefono: 0981178647/2164467  
Email: beatriz.armas.n@gmail.com  
Paciente: KARL JOSEF REICHERT WOLFGANG  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.87

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.87		