

**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. 001-005-000004259

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202101099280734200120010050000042596159753711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T11:16:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010050000042596159753711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS GASTON CARCHI AVILES
Identificación: 0901600049
Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO
Fecha Emisión: 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	2	GAAP OFTENOS 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	50.08
0102040337	3	HALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	47.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO
Teléfono: 0997007600/2554002
Email: gastoncarchi@hotmail.com
Paciente: CARLOS GASTON CARCHI AVILES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	98.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	98.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	98.02		