

**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. 001-005-000002826

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

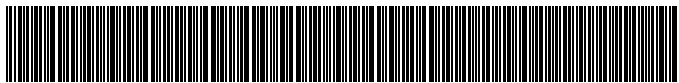
1111202001099280734200120010050000028262440763215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-11T16:47:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202001099280734200120010050000028262440763215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARIJO ROBLES OTTO EDWIN  
Identificación: 0915089635  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27  
Fecha Emisión: 11/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27  
Teléfono: 0998789255/0991455420  
Email: ogarijo@gmail.com  
Paciente: GARCIA VERA MERCEDES IRENE  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		