

**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. 001-005-000005878

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

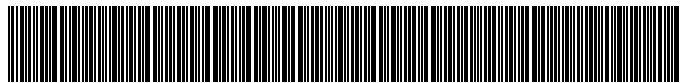
1612202101099280734200120010050000058782908560017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-16T15:03:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202101099280734200120010050000058782908560017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOUGLAS WILFRIDO QUINTO JURADO  
Identificación: 0907255947  
Dirección: CALLEJON GALLEGOS LARA 136 Y 4 DE NOVIEMBRE  
Fecha Emisión: 16/12/2021

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: CALLEJON GALLEGOS LARA 136 Y 4 DE NOVIEMBRE  
Telefono: 0999606137/0999606121  
Email: wdouglas-17@hotmail.com  
Paciente: DOUGLAS WILFRIDO QUINTO JURADO  
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		