

**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. 001-005-000003281

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

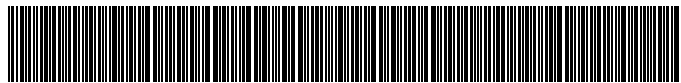
1801202101099280734200120010050000032818140099211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T11:13:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202101099280734200120010050000032818140099211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS BURBANO CASTRO NARANJO

Identificación: 0900664053

Dirección: GUASMO NORTE MZ 22 SOLAR 2

Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	2	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	15.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO NORTE MZ 22 SOLAR 2

Teléfono: 0960800185/0960800184

Email: ani.veram@hotmail.com

Paciente: CARLOS BURBANO CASTRO NARANJO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.60		