

**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. 001-005-000005127

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

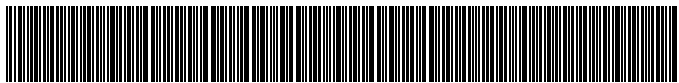
2009202101099280734200120010050000051273415520014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-20T16:48:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009202101099280734200120010050000051273415520014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO FLUVIO LOYOLA CARRION

Identificación: 1102066675

Dirección: QUININDE-ESMERALDAS

Fecha Emisión: 20/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUININDE-ESMERALDAS

Teléfono: 0997565289/0990709727

Email: segundofludio1962@hotmail.com

Paciente: SEGUNDO FLUVIO LOYOLA CARRION

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		