

**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. 001-005-000004164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

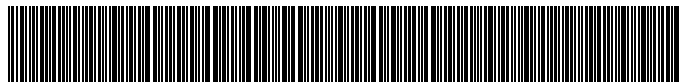
2605202101099280734200120010050000041642948095713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T16:56:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2605202101099280734200120010050000041642948095713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL RICARDO MUÑOZ QUINTERO

Identificación: 0800203994

Dirección: ESMERALDAS

Fecha Emisión: 26/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTEN0 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040258	1	HUMYLUB OFTEN0 PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESMERALDAS

Telefono: 0997831100/0980972954

Email: ing_ricardomunoz@hotmail.com

Paciente: ANGEL RICARDO MUÑOZ QUINTERO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.04		