

**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. 001-005-000002926

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

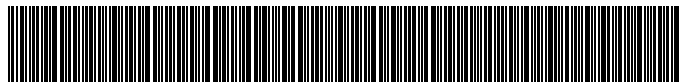
2311202001099280734200120010050000029267577637411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T16:36:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010050000029267577637411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EDUARDO BRACHO IBARRA

Identificación: 0922577671

Dirección: LA JOYA

Fecha Emisión: 23/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA

Teléfono: 0996373819/6007751

Email: carlosbracho322@hotmail.com

Paciente: CARLOS EDUARDO BRACHO IBARRA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.14		