

**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. 001-005-000004632

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

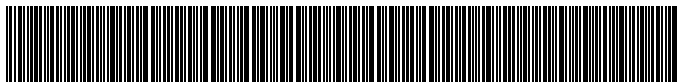
2107202101099280734200120010050000046326267475312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T11:22:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202101099280734200120010050000046326267475312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOIDA AZUCENA CARRIEL ESPINOZA

Identificación: 0910594290

Dirección: METROPOLIS 2 MZ 1360 V.3

Fecha Emisión: 21/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS 2 MZ 1360 V.3

Teléfono: 0985798683/0980671880

Email: loidacarriel@gmail.com

Paciente: VINCES CARRIEL EMANUEL BENJAMIN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.20		