



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. 001-005-000004052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202101099280734200120010050000040528452161018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T14:37:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202101099280734200120010050000040528452161018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL CHACON
Identificación: 1706223276
Dirección: GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 11/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL
Teléfono: 11111
Email: danielchacon21071965@gmail.com
Paciente: RODRIGUEZ QUIÑONEZROSA DEL CARMEN
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.17		