

**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. 001-005-000004223

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0206202101099280734200120010050000042238846331918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-02T12:10:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202101099280734200120010050000042238846331918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLOVIS FELIPE ROBALINO CAICEDO  
Identificación: 0907231856  
Dirección: 4 DE NOVIEMBRE 1603 Y AV DEL EJERCITO  
Fecha Emisión: 02/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: 4 DE NOVIEMBRE 1603 Y AV DEL EJERCITO  
Telefono: 0959519199/0999108082  
Email: c.feroca@hotmail.com  
Paciente: CLOVIS FELIPE ROBALINO CAICEDO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.46		