

**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. 001-005-000004035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

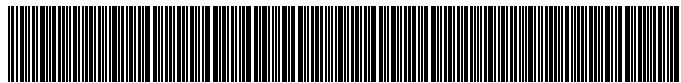
0705202101099280734200120010050000040358569598612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-07T12:40:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202101099280734200120010050000040358569598612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDY HERNANDO DIAZ GUTIERREZ

Identificación: 0925044901

Dirección: URB LAS RIVERAS CALLE 6 CASA 20

Fecha Emisión: 07/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LAS RIVERAS CALLE 6 CASA 20

Teléfono: 0997988323/

Email: fhdiazg@hotmail.com

Paciente: FREDY HERNANDO DIAZ GUTIERREZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		