

**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. 001-005-000005678

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

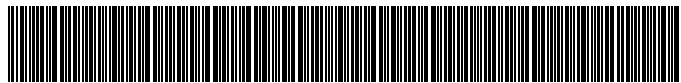
2511202101099280734200120010050000056782404403919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T14:42:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010050000056782404403919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS LEONCIO LOPEZ PARRALES
Identificación: 0907175657
Dirección: DURAN- COOP 12 DE NOVIEMBRE MZ Q SOLAR 1
Fecha Emisión: 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN- COOP 12 DE NOVIEMBRE MZ Q SOLAR 1
Teléfono: 0991512762/0994896334
Email: luislopezparrales1105@outlook.com
Paciente: LUIS LEONCIO LOPEZ PARRALES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		