

**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. 001-005-000003230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202101099280734200120010050000032301571237511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-11T10:40:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202101099280734200120010050000032301571237511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA

Identificación: 1202298863

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 11/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040267	2	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	9.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0939049870

Email: hamilton_vera_flores@hotmail.com

Paciente: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.18		