

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

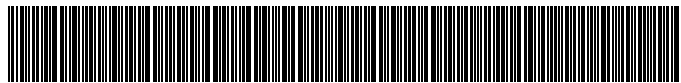
0312202001099280734200120010050000030052512233611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-03T12:37:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202001099280734200120010050000030052512233611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE ANTONIO AVALOS VILLAFUERTE

Identificación: 1705942843

Dirección: ISLA MOCOLI EDIF BLU WE 1 DPTO 103

Fecha Emisión: 03/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI EDIF BLU WE 1 DPTO 103

Teléfono: 0999463190/0999427518

Email: vavalos@insa.com.ec

Paciente: VICENTE ANTONIO AVALOS VILLAFUERTE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.15
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	5.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	31.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.94		