

**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. 001-005-000003799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

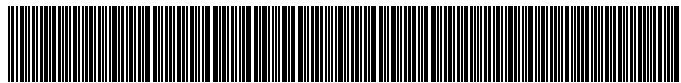
0804202101099280734200120010050000037990565510617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-08T15:57:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0804202101099280734200120010050000037990565510617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL GEOVANNY LEON CASTRO

Identificación: 0923758486

Dirección: KM 8.5 VIA ASALITRE

Fecha Emisión: 08/04/2021

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: KM 8.5 VIA ASALITRE

Teléfono: 0988907895/0968861002

Email: angelleoncastro@outlook.com

Paciente: ANGEL GEOVANNY LEON CASTRO

Campo Adicional: 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		