

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0607202101099280734200120010050000044981479898211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-06T11:24:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORLANDO MIGUEL ESPINOZA ESPINOZA

 Identificación:
 1204626327

 Dirección:
 MOCACHE

 Fecha Emisión:
 06/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MOCACHE

 Telefono:
 0939761142/0984231179

 Email:
 orlandoespinoza_2@hotmail.com

Paciente: ORLANDO MIGUEL ESPINOZA ESPINOZA

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.78		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.78