

**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. 001-005-000005185

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

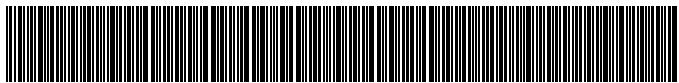
2709202101099280734200120010050000051859423859310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T11:14:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202101099280734200120010050000051859423859310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEY GRIMANEZA SOLANO VALVERDE

Identificación: 0200634178

Dirección: CDLA COMPOSTELA

Fecha Emisión: 27/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA COMPOSTELA

Teléfono: 0994271006/0980314032

Email: grimasolano@hotmail.com

Paciente: NEY GRIMANEZA SOLANO VALVERDE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.20		