

**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. 001-005-000003950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

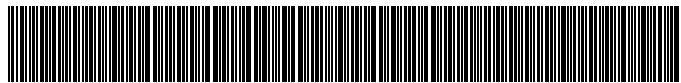
2604202101099280734200120010050000039506619349716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-26T16:11:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2604202101099280734200120010050000039506619349716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO ROBERTO SALTOS SANCHEZ

Identificación: 0919147751

Dirección: SALITRE

Fecha Emisión: 26/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SALITRE

Teléfono: 0980111863/0989692622

Email: mrobertosaltos2020@gmail.com

Paciente: MARIO ROBERTO SALTOS SANCHEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.50		