

**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. 001-005-000004215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

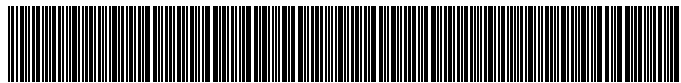
0206202101099280734200120010050000042156284168516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-02T09:47:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202101099280734200120010050000042156284168516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONAUTO HERBERT FREI
Identificación: 0990018685001
Dirección: AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1.8 Y SANTIAGO CASTILLO
Fecha Emisión: 02/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1.8 Y SANTIAGO CASTILLO
Telefono: 042599900
Email: hfreip@conauto.com.ec
Paciente: FREI PEREZ HERBERT WERNER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.42
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	13.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	33.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.56		