

**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. 001-005-000005270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

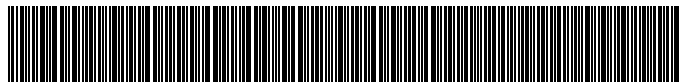
0710202101099280734200120010050000052700077625311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T11:46:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010050000052700077625311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS VELASTEGUI SANTILLAN

Identificación: 0909479032001

Dirección: ESMERALDAS

Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040339	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTIVE FUSION	18.50	0.00	18.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ESMERALDAS

Teléfono: 0997153072

Email: jorgeluisvelastegui@hotmail.com

Paciente: BARCIA PALADINES LOYOLA MARGARITA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		