

**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. 001-005-000005729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

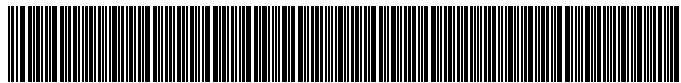
3011202101099280734200120010050000057291197015416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-30T14:40:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202101099280734200120010050000057291197015416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FULCO ILDEFONSO PINCAY SANTANA
Identificación: 1308842069
Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 176 VILLA 4
Fecha Emisión: 30/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 176 VILLA 4
Teléfono: 0991228927/0990231456
Email: dalexandres@gmail.com
Paciente: FULCO ILDEFONSO PINCAY SANTANA
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.59		