

**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. 001-005-000002769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0411202001099280734200120010050000027695510126617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T15:49:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202001099280734200120010050000027695510126617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ANIBAL ESPINOZA RAMOS
Identificación: 1800430694
Dirección: COLINAS DEL ALBORADA MZ 739 VILLA 13
Fecha Emisión: 04/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COLINAS DEL ALBORADA MZ 739 VILLA 13
Telefono: 0985796612/2187624
Email: lorenaespinoza85@hotmail.com
Paciente: LUIS ANIBAL ESPINOZA RAMOS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		