

**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. 001-005-000005436

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

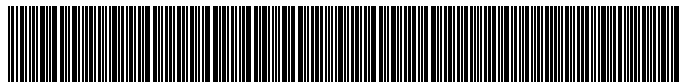
2710202101099280734200120010050000054366505616915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T17:21:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202101099280734200120010050000054366505616915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO VALENCIA VERNAZA

Identificación: 0801760687

Dirección: ESMERALDAS

Fecha Emisión: 27/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	2	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	15.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ESMERALDAS

Teléfono: 0979249900/0967691848

Email: carlos.valencia@hotmail.es

Paciente: CARLOS ALBERTO VALENCIA VERNAZA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.60		