

**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. 001-005-000004699

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

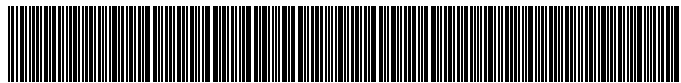
2907202101099280734200120010050000046999548642413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T17:07:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202101099280734200120010050000046999548642413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANET YOLANDA GALARZA GAETE
Identificación: 0906334909
Dirección: GUASMO NORTE COOP 25 DE ENERO MZ 2 SOLAR 38
Fecha Emisión: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO NORTE COOP 25 DE ENERO MZ 2 SOLAR 38
Telefono: 0986003058/2052640
Email: aracely_galarza@hotmail.com
Paciente: JANET YOLANDA GALARZA GAETE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.46		