

**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. 001-005-000005925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

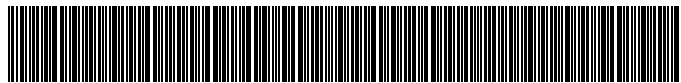
2312202101099280734200120010050000059250551601714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T13:47:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010050000059250551601714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR RAUL LOPEZ MOLINA
Identificación: 0500180245
Dirección: URB REYES VEGA MZ 9 VILLA 1
Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB REYES VEGA MZ 9 VILLA 1
Telefono: 0967909883/2715564
Email: hectorlopez05001@gmail.com
Paciente: HECTOR RAUL LOPEZ MOLINA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		