

**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. 001-005-000005030

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

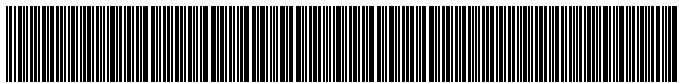
0909202101099280734200120010050000050301083599316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T10:46:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202101099280734200120010050000050301083599316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTHIAN ANTONIO LOOR VERA

Identificación: 1308960341

Dirección: VILLA ESPAÑA

Fecha Emisión: 09/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOL SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA ESPAÑA

Teléfono: 0994931624/0994213770

Email: cristhianloor06@gmail.com

Paciente: CRISTHIAN ANTONIO LOOR VERA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		