

**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. 001-005-000005935

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

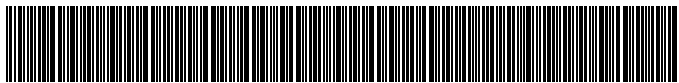
2812202101099280734200120010050000059358541258610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-28T12:01:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202101099280734200120010050000059358541258610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON PATRICIO JACOME MAYA

Identificación: 0917606261

Dirección: SAUCES 4 MZ 372 VILLA 27

Fecha Emisión: 28/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040339	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTIVE FUSION	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 4 MZ 372 VILLA 27

Teléfono: 0990080463/2824191/0990080837

Email: edisonjacome77@gmail.com

Paciente: EDISON PATRICIO JACOME MAYA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		