

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003881

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

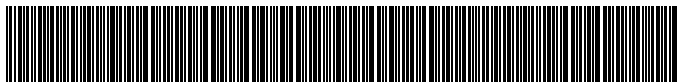
1604202101099280734200120010050000038818933144511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T12:15:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202101099280734200120010050000038818933144511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS HORACIO REGALADO BRIONES

Identificación: 0905750055

Dirección: PARQUES DEL RIO VILLA 57-58

Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PARQUES DEL RIO VILLA 57-58

Teléfono: 0999120100/2831033

Email: horacio@regalado.com.ec

Paciente: LUIS HORACIO REGALADO BRIONES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.15
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	5.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	31.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.94		