

**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. 001-005-000004265

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

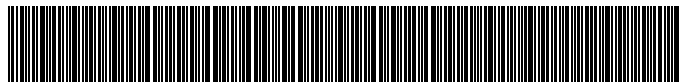
0706202101099280734200120010050000042651366394917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T15:41:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010050000042651366394917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA MARIA CRESPO JARAMILLO

Identificación: 0920493350

Dirección: URB VILLA CLUB

Fecha Emisión: 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB

Teléfono: 0984664598/

Email: screspo@telconet.ec

Paciente: BANCHON CRESPOBRUNO JAVIER

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.79
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.79

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.79		