

**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. 001-005-000003248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

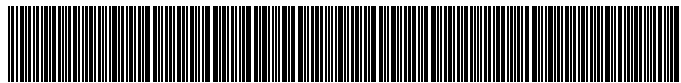
1301202101099280734200120010050000032487410457116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-13T10:11:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202101099280734200120010050000032487410457116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KLEBER ORLANDO FREIRE VALENCIA  
Identificación: 1803353794  
Dirección: VILLA ESPAÑA SEVILLA MZ 2180 VILLA 4  
Fecha Emisión: 13/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA ESPAÑA SEVILLA MZ 2180 VILLA 4  
Telefono: 0999497638/4631838  
Email: kleber.freire.v@hotmail.com  
Paciente: KLEBER ORLANDO FREIRE VALENCIA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.98		