

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000005475

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511202101099280734200120010050000054753966588216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T11:46:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISSON XAVIER MANZANO SORIA

Identificación: 0909988339

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 05/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 13.5 VIA LA COSTA

Telefono: 0998414084/

Email: emanzano@armada.mil.ec

Paciente: EDISSON XAVIER MANZANO SORIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.94		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.80
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	5.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	25.94