

**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. 001-005-000004861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

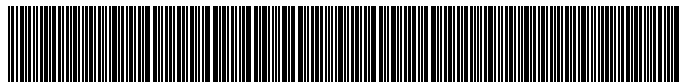
1808202101099280734200120010050000048610414743117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-18T15:06:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202101099280734200120010050000048610414743117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS GONZALO FLORES CAZAÑAS
Identificación: 1702024793
Dirección: COLINAS DE LOS CEIBOS AV 8VA # 116
Fecha Emisión: 18/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COLINAS DE LOS CEIBOS AV 8VA # 116
Telefono: 0984888459/2851418/0995809494
Email: calmflores@hotmail.com
Paciente: LUIS GONZALO FLORES CAZAÑAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		