

**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. 001-005-000005897

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

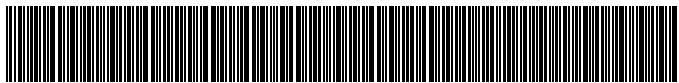
2012202101099280734200120010050000058971427025715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T16:19:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010050000058971427025715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPINOZA MORA JONATHAN BRAYAN

Identificación: 1208630168

Dirección: NUEVA PROSPERINA

Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NUEVA PROSPERINA

Teléfono: 0997268946

Email: mendozaelena692@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.40		