

**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. 001-005-000002837

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

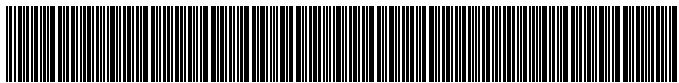
1211202001099280734200120010050000028374333228614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-12T12:20:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202001099280734200120010050000028374333228614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SIXTO NAHIN ANDRADE SOLORZANO
Identificación: 0950620492
Dirección: CDLA ADACE CALLE 4TA # 200 Y LA A
Fecha Emisión: 12/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA ADACE CALLE 4TA # 200 Y LA A
Telefono: 0982222908/0993888704
Email: andradesixto94@gmail.com
Paciente: SIXTO NAHIN ANDRADE SOLORZANO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.65		