

**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. 001-005-000004391

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

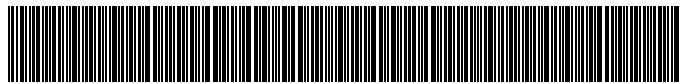
2206202101099280734200120010050000043914393180014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T09:43:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202101099280734200120010050000043914393180014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL EDMUNDO SORIANO SUAREZ
Identificación: 0908003841
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 8 VILLA 30
Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040338	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM SP 10ML	8.18	0.00	8.18
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 8 VILLA 30
Telefono: 0988972647/2754606
Email: asorianoosuares@hotmail.com
Paciente: ANGEL EDMUNDO SORIANO SUAREZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.12		