

**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. 001-005-000004798

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

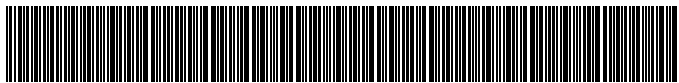
1008202101099280734200120010050000047982998181519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-10T14:56:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202101099280734200120010050000047982998181519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTIN JUVENAL SARMIENTO HOLGUIN

Identificación: 0959537788

Dirección: PROSPERINA AV 6TA CALLE 11AVA

Fecha Emisión: 10/08/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PROSPERINA AV 6TA CALLE 11AVA

Telefono: 0999628398/0983151018

Email: juvesar23@hotmail.com

Paciente: SARMIENTO HOLGUINMARTIN JUVENAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.18		