

**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. 001-005-000005991

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

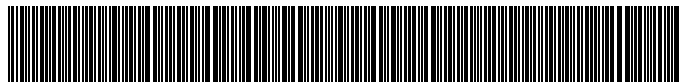
0601202201099280734200120010050000059918806908517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-06T16:54:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202201099280734200120010050000059918806908517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJO RAFAEL AGUAYO DELGADO

Identificación: 0904125325

Dirección: RICAURTE /

Fecha Emisión: 06/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17
0101020047	15	OMEPRAZOL CAPSULA	0.27	0.00	4.05

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: RICAURTE /

Telefono: 0984979275/

Email: aguayoalejo1@gmail.com

Paciente: ALEJO RAFAEL AGUAYO DELGADO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.43
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	12.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	38.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.22		