

**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. 001-005-000005486

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

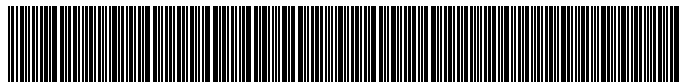
0811202101099280734200120010050000054868291255110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-08T12:28:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202101099280734200120010050000054868291255110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA LUZ GUERRERO ARIAS
Identificación: 0902474873
Dirección: FEBRES CORDERO 1304 Y PIO MONTUFAR
Fecha Emisión: 08/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FEBRES CORDERO 1304 Y PIO MONTUFAR
Telefono: 0980583310/2400253/0988721427
Email: grengelguerrero@gmail.com
Paciente: BERTHA LUZ GUERRERO ARIAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.00		