

**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. 001-005-000006009

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

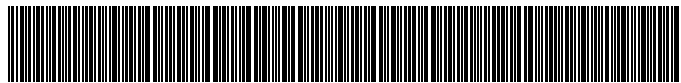
1101202201099280734200120010050000060098544565711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T11:44:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010050000060098544565711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOFFRE ERNESTO SANCHEZ CERON  
Identificación: 0920093978  
Dirección: CDLA LA ROMAREDA MZ 1991 VILLA 1  
Fecha Emisión: 11/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040339	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTIVE FUSION	18.50	0.00	18.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LA ROMAREDA MZ 1991 VILLA 1  
Telefono: 0985953923/0983344875  
Email: joffre.sanchez2@gmail.com  
Paciente: JOFFRE ERNESTO SANCHEZ CERON  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		