

**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. 001-005-000003260

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

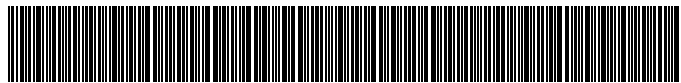
1401202101099280734200120010050000032603177649918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-14T15:27:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202101099280734200120010050000032603177649918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR MANUEL ENDARA MANOSALVAS

Identificación: 0921939831001

Dirección: CDLA LOMA VISTA

Fecha Emisión: 14/01/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040263 | 1 | NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML | 22.46 | 0.00 | 22.46 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LOMA VISTA

Teléfono: 0991695756

Email: paeli_castro@hotmail.com

Paciente: MOYA GORDILLO LEONOR PILAR

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.46 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 22.46 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 22.46 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 22.46 | | |