

**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. 001-005-000003118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

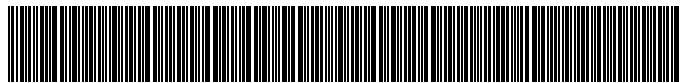
1612202001099280734200120010050000031182921010911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T16:51:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010050000031182921010911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO EDUARDO SALGADO MANZANO

Identificación: 0905938221

Dirección: URB TERRASOL N° J7

Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENOS 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB TERRASOL N° J7

Teléfono: 0989168654/3945247

Email: esalgadom59@gmail.com

Paciente: ALEJANDRO EDUARDO SALGADO MANZANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		