

**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. 001-005-000004500

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

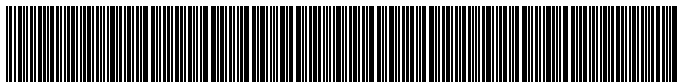
0607202101099280734200120010050000045007535914018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-06T11:34:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202101099280734200120010050000045007535914018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ OFELIA NACEVILLA CHANALUISA
Identificación: 1201128400
Dirección: ANTONIO GUERRA Y LEONIDAS YCAZA/LOS RIOS
Fecha Emisión: 06/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ANTONIO GUERRA Y LEONIDAS YCAZA/LOS RIOS
Telefono: 052942353/0981417386
Email: virginia_mn27@yahoo.es
Paciente: LUZ OFELIA NACEVILLA CHANALUISA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.50		