

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

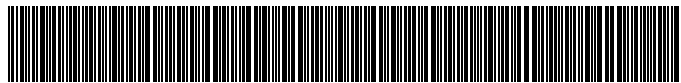
0707202101099280734200120010050000045083517104214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-07T09:36:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202101099280734200120010050000045083517104214

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE EDUARDO LOPEZ LEON  
Identificación: 1702913011  
Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 5 VILLA 6  
Fecha Emisión: 07/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 5 VILLA 6  
Telefono: 0998459878/0984972550  
Email: jlopez50@hotmail.es  
Paciente: JORGE EDUARDO LOPEZ LEON  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.40		