

**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. 001-005-000003222

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

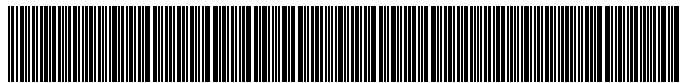
0801202101099280734200120010050000032226746192219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-08T11:28:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202101099280734200120010050000032226746192219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALO EZEQUIEL ANDRADE FIGUEROA  
Identificación: 0911408847  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 9 VILLA 19  
Fecha Emisión: 08/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 9 VILLA 19  
Telefono: 2164824/0992353485  
Email: galoezequiel1968@hotmail.com  
Paciente: GALO EZEQUIEL ANDRADE FIGUEROA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.56		