

**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. 001-005-000004867

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

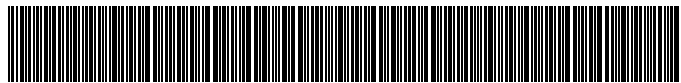
1908202101099280734200120010050000048678839185116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T10:37:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010050000048678839185116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXIS CORDOVA VILLAGOMEZ

Identificación: 0919125211

Dirección: LA JOYA

Fecha Emisión: 19/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA

Teléfono: 0998265431

Email: alexis13cordova@hotmail.com

Paciente: SACARELO RAMIREZ JAZMIN PATRICIA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.49
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	25.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	45.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.63		