

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005306

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202101099280734200120010050000053069097031512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T15:10:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ANTONIO VALVERDE SOLIS

Identificación: 0907924393

Dirección: SAUCES 8 MZ 495F VILLA 3

Fecha Emisión: 13/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANACO.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAUCES 8 MZ 495F VILLA 3

Telefono: 0991057441/2175092

Email: ab.hectorvalverde@hotmail.com

Paciente: HECTOR ANTONIO VALVERDE SOLIS

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

`				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.46		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.46