

**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. 001-005-000003135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

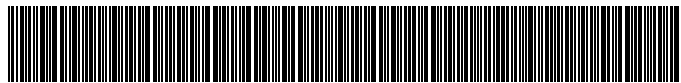
1712202001099280734200120010050000031356440238510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T15:14:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202001099280734200120010050000031356440238510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER BOLIVAR SANDOVAL VALVERDE

Identificación: 0914297619

Dirección: BELLO HORIZONTE MZ 24 SOLAR 14

Fecha Emisión: 17/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BELLO HORIZONTE MZ 24 SOLAR 14

Telefono: 0985013650/0995948417

Email: xavierbolivar1972@hotmail.com

Paciente: XAVIER BOLIVAR SANDOVAL VALVERDE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		