

**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. 001-005-000003108

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

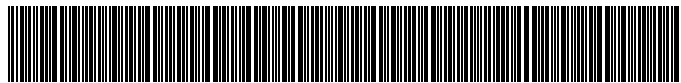
1612202001099280734200120010050000031085269159811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T10:18:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010050000031085269159811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ANIBAL ESPINOZA RAMOS  
Identificación: 1800430694  
Dirección: COLINAS DEL ALBORADA MZ 739 VILLA 13  
Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: COLINAS DEL ALBORADA MZ 739 VILLA 13  
Telefono: 0985796612/2187624  
Email: lorenaespinoza85@hotmail.com  
Paciente: LUIS ANIBAL ESPINOZA RAMOS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		