

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005975

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

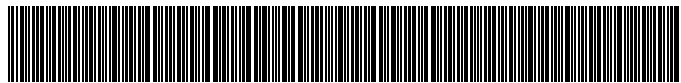
0501202201099280734200120010050000059755559026912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T15:18:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202201099280734200120010050000059755559026912

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS RICARDO CASAL WEISSON  
Identificación: 0904451457  
Dirección: ENTRE RIOS MALECON EDIFICIO RELAX  
Fecha Emisión: 05/01/2022

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040271    | 1        | TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML | 7.61            | 0.00      | 7.61         |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ENTRE RIOS MALECON EDIFICIO RELAX  
Teléfono: 0983000130/4605555  
Email: rcasalw@gmail.com  
Paciente: LUIS RICARDO CASAL WEISSON  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.61 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 7.61 |
| DESCUENTOS             | 0.00 |
| IVA 12%                | 0.00 |
| VALOR TOTAL            | 7.61 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 7.61  |       |        |