

**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. 001-005-000004573

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

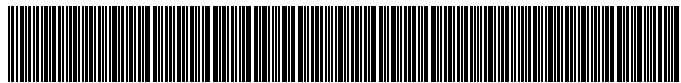
1307202101099280734200120010050000045737444901418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T16:32:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010050000045737444901418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TECNICENTRO FABRIZIO GUZMAN S.A TECFAGUSA
Identificación: 0992808829001
Dirección: CDLA VERNAZA NORTE MZ# 18 SL 18, AV HNO MIGUEL
Fecha Emisión: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04
0101020032	10	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA VERNAZA NORTE MZ# 18 SL 18, AV HNO MIGUEL
Telefono: 04-5056724
Email: fguzman_ec@hotmail.com
Paciente: GUZMAN GALLARDOEDUARDO FABRIZIO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.02		