

**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. 001-005-000005893

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

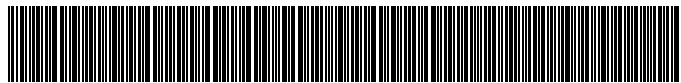
2012202101099280734200120010050000058932755677211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T12:29:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010050000058932755677211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDGAR ALBERTO VIERA RAMOS
Identificación: 1801949825
Dirección: FLORESTA 2 COOP 7 LAGOS MZ 1467 SOLAR 7A
Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FLORESTA 2 COOP 7 LAGOS MZ 1467 SOLAR 7A
Teléfono: 0997552477
Email: vieramos0764@hotmail.com
Paciente: EDGAR ALBERTO VIERA RAMOS
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		