

**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. 001-005-000002734

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

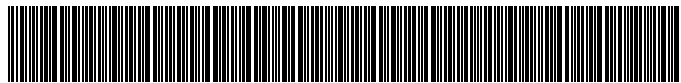
2810202001099280734200120010050000027346163146119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T08:49:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202001099280734200120010050000027346163146119

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVARO JOSE NOBOA DEFILIPPI  
Identificación: 0914670807  
Dirección: VIA A LA COSTA URB PORTAL AL SOL MZ 1380 VILLA26  
Fecha Emisión: 28/10/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VIA A LA COSTA URB PORTAL AL SOL MZ 1380 VILLA26  
Telefono: 0999602787  
Email: inesgabriela20@gmail.com  
Paciente: JIMENEZ FORERO MARIA INES  
CampoAdicional: 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  |       |        |