

**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. 001-005-000005089

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

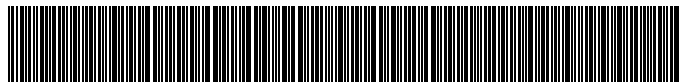
1609202101099280734200120010050000050891958660210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T10:21:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202101099280734200120010050000050891958660210

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES EDUARDO CORAL ALAVA
Identificación: 0401095567
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE CARLOS MZ 14 DPTO 3
Fecha Emisión: 16/09/2021

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
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA PRINCIPE CARLOS MZ 14 DPTO 3
Telefono: 0995635024/
Email: edualava@hotmail.com
Paciente: ANDRES EDUARDO CORAL ALAVA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.63
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.63		