

**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. 001-005-000003855

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

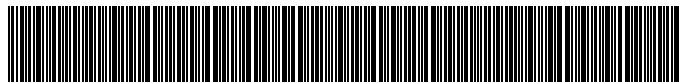
1404202101099280734200120010050000038557194358111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-14T17:53:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202101099280734200120010050000038557194358111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON ISIDRO ALVARO VASQUEZ  
Identificación: 0904418258  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ11 VILLA 47  
Fecha Emisión: 14/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENEO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ11 VILLA 47  
Telefono: 0981059747/  
Email: christelalvaro@hotmail.com  
Paciente: EDISON ISIDRO ALVARO VASQUEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.02		