

**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. 001-005-000004453

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

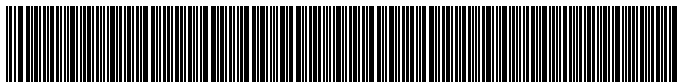
3006202101099280734200120010050000044534583326911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T11:32:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010050000044534583326911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ADRIAN ESPIN CARRILLO

Identificación: 1802449882

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 30/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BABAHOYO

Teléfono: 0987373383/052020132

Email: hecadesca@hotmail.com

Paciente: ESPIN ESPIN MELANIE ARIANA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		