

**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. 001-005-000003603

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0803202101099280734200120010050000036031272537718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T16:47:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202101099280734200120010050000036031272537718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICK LEUSCHNER L

Identificación: 0913886172

Dirección: PUERTO SANTA ANA

Fecha Emisión: 08/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PUERTO SANTA ANA

Teléfono: 2075414

Email: eleuschnnerluque@hotmail.com

Paciente: LEUSCHNER GOMEZKONRAD

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.75		