

**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. 001-005-000003240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

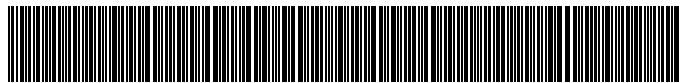
1201202101099280734200120010050000032407136993113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-12T13:42:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202101099280734200120010050000032407136993113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: UBER CRISTOBAL TUBAY CHOMPOL

Identificación: 0942150301

Dirección: PEDRO CARBO

Fecha Emisión: 12/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PEDRO CARBO

Telefono: 0967957632/0967363034

Email: aa.3duc.tubay@gmail.com

Paciente: UBER CRISTOBAL TUBAY CHOMPOL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.88		