

**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. 001-005-000004139

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

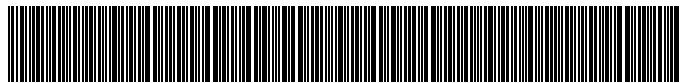
2105202101099280734200120010050000041396549328816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-21T09:37:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202101099280734200120010050000041396549328816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSENIA ELIZABETH PAZMIÑO GUZMAN

Identificación: 0919774844

Dirección: MALAGA 2

Fecha Emisión: 21/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MALAGA 2

Teléfono: 0959477436/0998251331

Email: jesspazgiz@hotmail.com

Paciente: JESSENIA ELIZABETH PAZMIÑO GUZMAN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.64		