

**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. 001-005-000003026

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

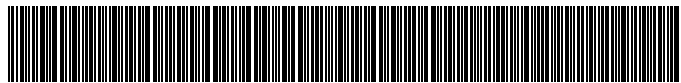
0712202001099280734200120010050000030265403785312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-07T12:03:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202001099280734200120010050000030265403785312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALFONSO SALAZAR ARIAS

Identificación: 0501446538

Dirección: BELLAVISTA MZ 69 VILLA 1

Fecha Emisión: 07/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BELLAVISTA MZ 69 VILLA 1

Teléfono: 0993038253-2209397

Email: jose.a.salazar@gmail.com

Paciente: SALAZAR GARCIA KEVIN JOSE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.94		