

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

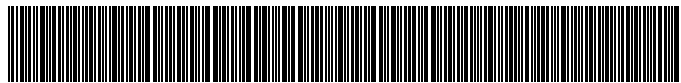
1708202101099280734200120010050000048561278843018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T17:41:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202101099280734200120010050000048561278843018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO ORTIZ COSTA

Identificación: 0913435962

Dirección: CIUADELA BOLIVARIANA

Fecha Emisión: 17/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUADELA BOLIVARIANA

Telefono: 0993224503/6027647

Email: joseantonio.ortiz@hotmail.com

Paciente: JOSE ANTONIO ORTIZ COSTA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	46.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	46.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.20		