

**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. 001-005-000004608

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

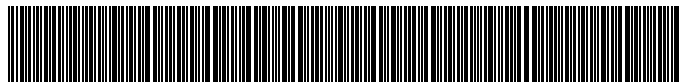
1907202101099280734200120010050000046083510288014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T13:05:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202101099280734200120010050000046083510288014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRECIA MYRIAM CASTRO TOBAR

Identificación: 0911096881

Dirección: URB CASTILLA MZ 19 VILLA 3

Fecha Emisión: 19/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB CASTILLA MZ 19 VILLA 3

Teléfono: 0986917974/4505314

Email: graceca24@hotmail.com

Paciente: CASTRO TOBAR GRECIA MYRIAM

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.94		