

**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. 001-005-000005059

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

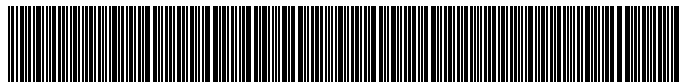
1409202101099280734200120010050000050590007908914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-14T12:10:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101099280734200120010050000050590007908914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE BEJARANO SUAREZ

Identificación: 0908881584

Dirección: LA RIVERA DEL BATAN

Fecha Emisión: 14/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA RIVERA DEL BATAN

Telefono: 5120696

Email: nenaweisson@hotmail.com

Paciente: BEJARANO WEISSON JORGE ENRIQUE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.13
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	51.13
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	51.13

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	51.13		