

**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. 001-005-000005036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

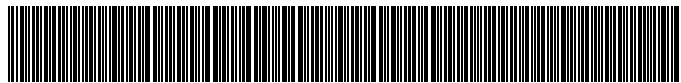
0909202101099280734200120010050000050362245510615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T16:05:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202101099280734200120010050000050362245510615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BOLIVAR HOMERO MONTOYA BARZOLA

Identificación: 0900450495

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 24 VILLA 1

Fecha Emisión: 09/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENEO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 24 VILLA 1

Telefono: 0994097491/2178036/0988971087

Email: homeromontoya5@gmail.com

Paciente: BOLIVAR MONTOYA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	37.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.99		