

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003640

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

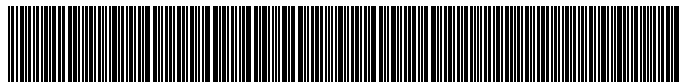
1303202101099280734200120010050000036401919664213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-13T09:55:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202101099280734200120010050000036401919664213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RITA AMELIA GAMEZ MADRID
Identificación: 0800251688
Dirección: GUASMO NORTE COOP 5 DE AGOSTO MZ CH SOLAR 9
Fecha Emisión: 13/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040271 | 1 | TRAZIDEX OFTENOL SUSP. OFT. X 5 ML | 7.61 | 0.00 | 7.61 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO NORTE COOP 5 DE AGOSTO MZ CH SOLAR 9
Teléfono: 2052348/0980547287/0988300512
Email: donsama@hotmail.es
Paciente: RITA AMELIA GAMEZ MADRID
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.61 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 7.61 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.61 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 7.61 | | |