

**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. 001-005-000003930

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

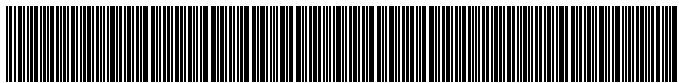
2204202101099280734200120010050000039303633226817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T15:41:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010050000039303633226817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH ALEJANDRINA RODRIGUEZ BAZURTO

Identificación: 0902558956

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 2164521/0987807577

Email: roxana_mariscal@yahoo.com

Paciente: RUTH ALEJANDRINA RODRIGUEZ BAZURTO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.63
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.63		