

**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. 001-005-000005372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

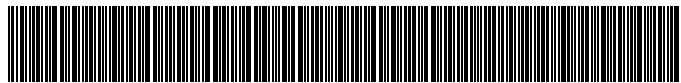
2010202101099280734200120010050000053721655212412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T14:48:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202101099280734200120010050000053721655212412

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA DAVILA FUENTES
Identificación: 0926319641
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 16 VILLA 27
Fecha Emisión: 20/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040334	1	BRINZOLAMIDA 1% AZOPT SUSP OFTALMICA 5ML	19.09	0.00	19.09
0101050001	20	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.62	0.00	12.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 16 VILLA 27
Telefono: 2087317/0998457801
Email: ifuentes911@hotmail.com
Paciente: PEÑAHERRERA BARAHONA IRMA ESPAÑA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.49
SUBTOTAL 12%	12.40
SUBTOTAL 0%	19.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.49
VALOR TOTAL	32.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.98		