

**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. 001-005-000005033

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

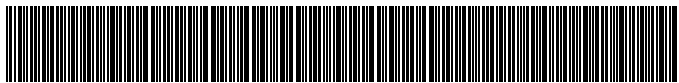
0909202101099280734200120010050000050334877035315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T11:28:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202101099280734200120010050000050334877035315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOURDES ARGELIA BELTRAN CASTILLO

Identificación: 0926445354

Dirección: KM 14.5 VIA SALITRE Q

Fecha Emisión: 09/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 14.5 VIA SALITRE Q

Teléfono: 0991680196/0986319436

Email: lbeltran1616@gmail.com

Paciente: LOURDES ARGELIA BELTRAN CASTILLO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		