

**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. 001-005-000005063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

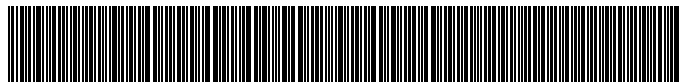
1409202101099280734200120010050000050632372312316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-14T15:59:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101099280734200120010050000050632372312316

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BELLA CECILIA TORRES JACOME  
Identificación: 0910425123  
Dirección: BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 16 VILLA1  
Fecha Emisión: 14/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 16 VILLA1  
Telefono: 0939205406/0995758029  
Email: vale2398@live.com  
Paciente: BELLA CECILIA TORRES JACOME  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.14		