

**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. 001-005-000004600

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

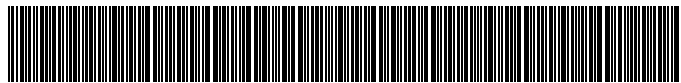
1607202101099280734200120010050000046009689156914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-16T12:51:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202101099280734200120010050000046009689156914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ORTIZ ARELLANO
Identificación: 0925550998
Dirección: CIUDAD CELESTE TAPA LA ARBOLEDA
Fecha Emisión: 16/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0102040338	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM SP 10ML	8.18	0.00	8.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE TAPA LA ARBOLEDA
Telefono: 046036736
Email: jose.ortiz@chubb.com
Paciente: ORTIZ ARCOSLAURA OFELIA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.83
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.83
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.83		