

**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. 001-005-000005458

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

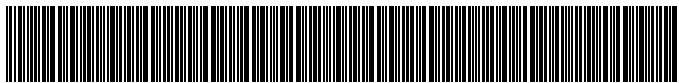
2910202101099280734200120010050000054581003538713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-29T16:59:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202101099280734200120010050000054581003538713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA MERCEDES PEÑARRETA PRADO

Identificación: 0700085681

Dirección: SAMANES 4 MZ 408 VILLA 16

Fecha Emisión: 29/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 4 MZ 408 VILLA 16

Teléfono: 0960745678/2214303

Email: hildapenarreta@gmail.com

Paciente: HILDA MERCEDES PEÑARRETA PRADO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.61		