

**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. 001-005-000004862

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

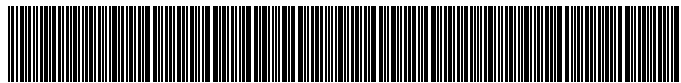
1808202101099280734200120010050000048626166848814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-18T15:40:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202101099280734200120010050000048626166848814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELENA MONTENEGRO ORTEGA
Identificación: 0907323406
Dirección: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 9 SOLAR 36
Fecha Emisión: 18/08/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040295 | 1 | DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML | 43.45 | 0.00 | 43.45 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 9 SOLAR 36
Telefono: 0988488604
Email: maryhelen1159@hotmail.com
Paciente: MARIA ELENA MONTENEGRO ORTEGA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 43.45 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 43.45 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 43.45 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 43.45 | | |