

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

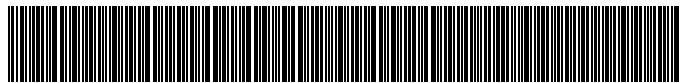
2112202001099280734200120010050000031621411915114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-21T16:11:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202001099280734200120010050000031621411915114

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTANDER BUSTOS MARTHA ANGELICA

Identificación: 0924055486

Dirección: URB VICRIEEL MZ A VILLA 20

Fecha Emisión: 21/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VICRIEEL MZ A VILLA 20

Teléfono: 3883433

Email: angelicajatniel@hotmail.com

Paciente: VERA PORTILLA DOUGLAS ARMANDO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	44.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	44.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	44.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	44.22		