

**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. 001-005-000004251

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

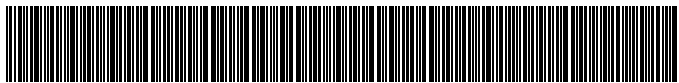
0406202101099280734200120010050000042510831917917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-04T12:16:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202101099280734200120010050000042510831917917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA VERONICA RIVERA REYES

Identificación: 1310413636

Dirección: CALLE G ENTRE LA 25 Y LA 26

Fecha Emisión: 04/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLE G ENTRE LA 25 Y LA 26

Teléfono: 0992158385/0959073001

Email: rebecavalezco@gmail.com

Paciente: VANESSA VERONICA RIVERA REYES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.24		