

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000005172

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202101099280734200120010050000051727091893318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-24T08:32:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA MERCEDES ALMEIDA AGUILAR

Identificación: 0924140866

Dirección: CDLA EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ.MZ 11 VILLA 9

Fecha Emisión: 24/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ.MZ 11 VILLA 9

Telefono: 0997323126/042268098 Email: maiito.902@gmail.com

Paciente: AGUILAR APOLO MERCEDES MARINA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61