

**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. 001-005-000004771

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

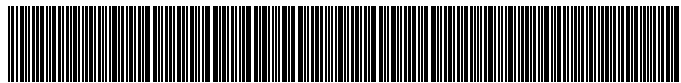
0508202101099280734200120010050000047714073713213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-05T15:13:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202101099280734200120010050000047714073713213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BORIS LOPEZ MAXI

Identificación: 0930511118

Dirección: LOS ESTEROS

Fecha Emisión: 05/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040338	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM SP 10ML	8.18	0.00	8.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LOS ESTEROS

Teléfono: 0979455808/0991409985

Email: borys\_30@hotmail.com

Paciente: MARTHA PIEDAD MAXI MANZANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.18		