



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. 001-005-000005195

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709202101099280734200120010050000051957275374215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T15:41:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMBROCIA TEODOLFINA MINA ARROYO
Identificación: 0801042672
Dirección: ESMERALDAS
Fecha Emisión: 27/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ESMERALDAS
Telefono: 0990456337/098112122
Email: teo63@outlook.es
Paciente: AMBROCIA TEODOLFINA MINA ARROYO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.12		