

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. 001-005-000004904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010050000049048941388219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T13:38:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRIAM ZOILA PLAZA DAZA

Identificación: 1300000716

Dirección: URB DE ENTRE RIOS MALECON MZ B1 VILLA 15

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB DE ENTRE RIOS MALECON MZ B1 VILLA 15

Telefono: 4604869/0997751415

Email: miplada@hotmail.com

Paciente: MIRIAM ZOILA PLAZA DAZA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.19		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.19