

**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. 001-005-000005865

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

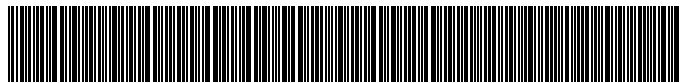
1512202101099280734200120010050000058656565592619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-15T16:36:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202101099280734200120010050000058656565592619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CABRERA PINEDA MARIA ELENA
Identificación: 0922360714001
Dirección: URB. COMPOSTELA MZ 110 VILLA 24
Fecha Emisión: 15/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. COMPOSTELA MZ 110 VILLA 24
Telefono: 0987297190
Email: munoz.cabrera66@gmail.com
Paciente: MERIZALDE CABRERA MATHIAS SEBASTIAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.60		