

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004886

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

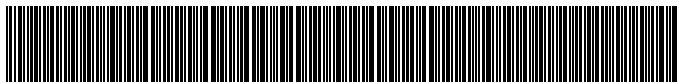
2008202101099280734200120010050000048860763051919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-20T16:11:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202101099280734200120010050000048860763051919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRY DAVID MACAS BARBERAN

Identificación: 0914515069

Dirección: TERRANOISTRA

Fecha Emisión: 20/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	13.20	0.00	13.20
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: TERRANOISTRA

Teléfono: 0997913026/

Email: henryyafesa@hotmail.com

Paciente: HENRY DAVID MACAS BARBERAN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.15

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.15		