

**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. 001-005-000005153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

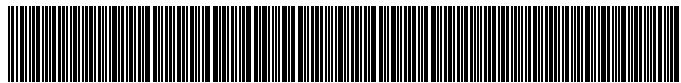
2209202101099280734200120010050000051538967639116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T15:18:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202101099280734200120010050000051538967639116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELENA MONTENEGRO ORTEGA
Identificación: 0907323406
Dirección: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 9 SOLAR 36
Fecha Emisión: 22/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040302	1	LATANOPROST 0,005% HOPRIX EN OCUVAL SOLUCION OFTALMICA	36.00	0.00	36.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 9 SOLAR 36
Telefono: 0988488604
Email: maryhelen1159@hotmail.com
Paciente: MARIA ELENA MONTENEGRO ORTEGA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.00		