

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005951

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

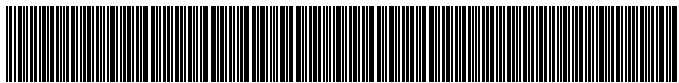
0301202201099280734200120010050000059511322612919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T11:16:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010050000059511322612919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHARLES NELSON MENA MUECAY
Identificación: 0913564670
Dirección: URN MATICES ETAPA ZAFIRO MZ 42 VILLA 17
Fecha Emisión: 03/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URN MATICES ETAPA ZAFIRO MZ 42 VILLA 17
Telefono: 0998087925
Email: chmena.m@gmail.com
Paciente: CHARLES NELSON MENA MUECAY
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.14		