

**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. 001-005-000005109

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

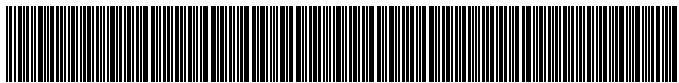
1709202101099280734200120010050000051090419769417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T13:06:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202101099280734200120010050000051090419769417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH ERNESTINA AGILA SOTO

Identificación: 0918900598

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA

Fecha Emisión: 17/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA

Teléfono: 0987229299/0999897819

Email: eliagilasoto@hotmail.com

Paciente: ELIZABETH ERNESTINA AGILA SOTO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		