

**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. 001-005-000003624

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

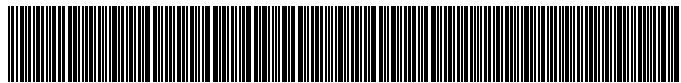
1103202101099280734200120010050000036242308924619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-11T13:51:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101099280734200120010050000036242308924619

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
Identificación: 0905068649
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Fecha Emisión: 11/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Telefono: 2753224/0998062058
Email: rosyabarca@hotmail.com
Paciente: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.75		