

**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. 001-005-000004717

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

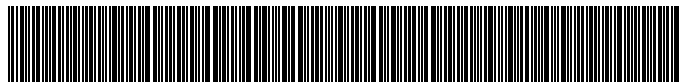
0208202101099280734200120010050000047174223927911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-02T13:38:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202101099280734200120010050000047174223927911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN  
Identificación: 0903670008  
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Fecha Emisión: 02/08/2021

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
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Teléfono: 0987171667/2177924  
Email: icazamartha@hotmail.com  
Paciente: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN  
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.94		