

**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. 001-005-000005199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

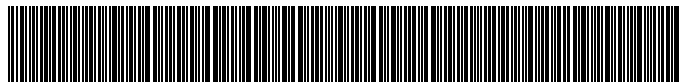
2809202101099280734200120010050000051995034452413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T09:37:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202101099280734200120010050000051995034452413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILMA BEATRIZ MACIAS RUPERTI
Identificación: 1301113203
Dirección: CDALA VILLA CLUB ETAPA AURA MZ S VILLA 1
Fecha Emisión: 28/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	2	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	16.34

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDALA VILLA CLUB ETAPA AURA MZ S VILLA 1
Telefono: 0985873836
Email: beatrizmaciasruperti@hotmail.com
Paciente: WILMA BEATRIZ MACIAS RUPERTI
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.34		