

**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. 001-005-000004855

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

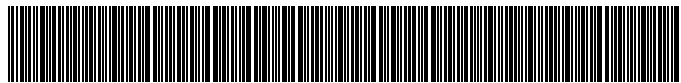
1708202101099280734200120010050000048558990172714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T16:58:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202101099280734200120010050000048558990172714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTELA MARITZA USCOCOVICH ALVAREZ

Identificación: 1313119792

Dirección: LA JOYA ETAPA ORO MZ 19 VILLA 23

Fecha Emisión: 17/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA ORO MZ 19 VILLA 23

Telefono: 0967999736/

Email: emua2429@hotmail.com

Paciente: ESTELA MARITZA USCOCOVICH ALVAREZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.18		