



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. 001-005-000005328

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1510202101099280734200120010050000053286384694514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T09:19:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010050000053286384694514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VIVIANA MARISCAL RODRIGUEZ
Identificación: 0913927109
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 9 VILL 3
Fecha Emisión: 15/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040334	1	BRINZOLAMIDA 1% AZOPT SUSP OFTALMICA 5ML	19.09	0.00	19.09

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 9 VILL 3
Telefono: 0987442645/4507249
Email: gerencia@granespe.com
Paciente: RUTH ALEJANDRINA RODRIGUEZ BASURTO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.09
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.09		