

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202101099280734200120010050000052459905620819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T10:39:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GINGER MABEL MAGALLANES JIMENEZ

 Identificación:
 0925604407

 Dirección:
 SALITRE

 Fecha Emisión:
 05/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SALITRE

Telefono: 0959684941/0981155099
Email: gmabel_777@hotmail.com

Paciente: GINGER MABEL MAGALLANES JIMENEZ

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

•				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.94		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.94