

**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. 001-005-000005544

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

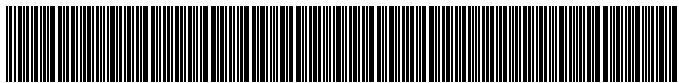
1211202101099280734200120010050000055441289132415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T11:16:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010050000055441289132415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA DE FATIMA FREIRE SARMIENTO
Identificación: 0920454865
Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 2 VILLA 13
Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020049	1	OMEGA 3 VITALUX PLUS CAPSULA X 28	25.20	0.00	25.20
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 2 VILLA 13
Telefono: 0992131668
Email: freiremargarita@hotmail.com
Paciente: MARGARITA DE FATIMA FREIRE SARMIENTO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.18
SUBTOTAL 12%	25.20
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.02
VALOR TOTAL	39.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.20		