

**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. 001-005-000005697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

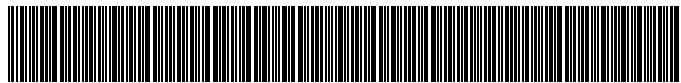
2611202101099280734200120010050000056978115275410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T13:23:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202101099280734200120010050000056978115275410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIA AZUCENA BUSTAMANTE CASTRO

Identificación: 1200422408

Dirección: CDLA LA ROMADERA MZ 1976 VILLA 3

Fecha Emisión: 26/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA ROMADERA MZ 1976 VILLA 3

Teléfono: 0997128747

Email: lemacias@hotmail.com

Paciente: ANTONIA AZUCENA BUSTAMANTE CASTRO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		