

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003487

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

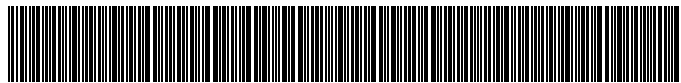
2202202101099280734200120010050000034873791161218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-22T16:27:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202202101099280734200120010050000034873791161218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANLLELINA TRIANA ANSALDO

Identificación: 0918282047

Dirección: ISLA DEL RIO / MOCOLI

Fecha Emisión: 22/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA DEL RIO / MOCOLI

Teléfono: 6043939

Email: anllelinatriana@gmail.com

Paciente: SORIA TRIANA GIAN LUCA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.10		