

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0405202101099280734200120010050000039985348718414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-04T12:03:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202101099280734200120010050000039985348718414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGOT ILDAURA MONTENEGRO ESPARZA
Identificación: 0902604651
Dirección: LAS PALAMAS 319 Y CALLE 6TA / MIRAFLORES
Fecha Emisión: 04/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAS PALAMAS 319 Y CALLE 6TA / MIRAFLORES
Telefono: 0987213511/0995326448
Email: mariacpaz@outlook.com
Paciente: MARGOT ILDAURA MONTENEGRO ESPARZA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		