

## 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. 001-005-000005152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101099280734200120010050000051523922718514 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T15:04:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELENA MONTENEGRO ORTEGA

Identificación: 0907323406

Dirección: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 9 SOLAR 36

Fecha Emisión: 22/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 9 SOLAR 36

Telefono: 0988488604

Email: maryhelen1159@hotmail.com

Paciente: MARIA ELENA MONTENEGRO ORTEGA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.58		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.58