

**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. 001-005-000005164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

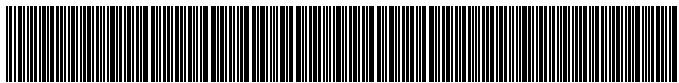
2309202101099280734200120010050000051641325072414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-23T11:32:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202101099280734200120010050000051641325072414

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONTALVO ARCOS RUTH LORENA

Identificación: 0915303804

Dirección: URB CATALUÑA MZ 18 VILLA 11

Fecha Emisión: 23/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB CATALUÑA MZ 18 VILLA 11

Telefono: 5040769

Email: fmontoya@montvarg.com

Paciente: MONTOYA MONTALVO MAURO FERNANDO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.80		