

**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. 001-005-000005130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

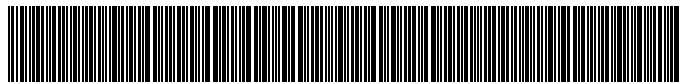
2109202101099280734200120010050000051307632764416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-21T09:49:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202101099280734200120010050000051307632764416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA MONSERRAT ARELLANO BANEGAS

Identificación: 0923453443

Dirección: ENTRE RIOS AV 3ERA MZ S1 VILLA 33

Fecha Emisión: 21/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ENTRE RIOS AV 3ERA MZ S1 VILLA 33

Telefono: 0985030134/2754500

Email: monse.arellano@gmail.com

Paciente: MARIA MONSERRAT ARELLANO BANEGAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.99
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	21.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	37.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.76		