

## 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. 001-005-000004541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202101099280734200120010050000045419569774614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-09T11:39:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCIA MAGDALENA PESANTES HANZE

Identificación: 0903458339

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO MZ N VILLA 13

Fecha Emisión: 09/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESTANCIAS DEL RIO MZ N VILLA 13

Telefono: 0994587565 / 2145048

Email: lucia\_pesantescalero@yahoo.es

Paciente: LUCIA MAGDALENA PESANTES HANZE

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.52		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.52