

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. 001-005-000004082

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1405202101099280734200120010050000040820629166410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-14T16:52:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR MADRID ALCIVAR

Identificación: 0911093839

Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 9 VILLA 55

Fecha Emisión: 14/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040334	1	BRINZOLAMIDA 1% AZOPT SUSP OFTALMICA 5ML	19.09	0.00	19.09
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 9 VILLA 55

Telefono: 2753334

Email: cesarmadridalcivar67@gmail.com
Paciente: LUNA MACIAS SARITA ALEXANDRA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.07		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.07
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.07
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.07