

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. 001-005-000004145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2105202101099280734200120010050000041456394481712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-21T12:58:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELENA MARIA MACIAS CEDEÑO

Identificación: 1310229271

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 8 VILLA 27

Fecha Emisión: 21/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 8 VILLA 27

Telefono: 2165541/0993880991

Email: helenadelmar@hotmail.com

Paciente: ELENA MARIA MACIAS CEDEÑO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		

L SIN IMPUESTOS 14	.75
L 12% 14	.75
L 0% 0	.00
TOS 0	.00
1	.77
DTAL 16	.52
L 12% 14 L 0% 0 TOS 0	