

**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. 001-005-000003601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

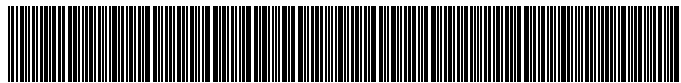
0803202101099280734200120010050000036012696749516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T15:54:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202101099280734200120010050000036012696749516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMPORESE S.A

Identificación: 0991179615001

Dirección: AV FRANCISCO DE ORELLANA # 100 Y ALAVEDRA TAMA EDIF. BLUE TOWERS PISO 14 OFICINA 1402

Fecha Emisión: 08/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV FRANCISCO DE ORELLANA # 100 Y ALAVEDRA TAMA EDIF. BLUE TOWERS PISO 14 OFICINA 1402

Teléfono: 042075021/042075030

Email: camporesesa@hotmail.com

Paciente: PARRA GILMAURA ROSA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.35		