

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. 001-005-000004150

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2605202101099280734200120010050000041501110783917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T08:54:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA PEÑA LOOR

Identificación: 0903528545

Dirección: ENTRE RIOS CALLE 3ERA ED SAN DIEGO

Fecha Emisión: 26/05/2021

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
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ENTRE RIOS CALLE 3ERA ED SAN DIEGO

Telefono: 0983272160

Email: cristinanimbriotis@hotmail.com

Paciente: NIMBRIOTIS ZAMBRANOMARIA CRISTINA

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Ī	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.92		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.92