

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. 001-005-000004969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0109202101099280734200120010050000049690477662311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-01T12:35:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA MORA EDWARD VICENTE

Identificación: 0923046775
Dirección: 37 ENTRE E Y LA F

Fecha Emisión: 01/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 37 ENTRE E Y LA F

 Telefono:
 0980454150/0993240711

 Email:
 e.vera.m@outlook.com

Paciente: MORA VALENCIA MARLENE PATRICIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.55		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.55
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.55
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.55