

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. 001-005-000005892

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012202101099280734200120010050000058921879957715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T10:57:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTH OSORIO SAN LUCAS

 Identificación:
 0924840325

 Dirección:
 CIUDAD CELESTE

 Fecha Emisión:
 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE

Telefono: 0990756858

Email: lorenasabando@yahoo.es

Paciente: SABANDO SAN LUCAS MARIA DEL CARMEN

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.23		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.23
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.23
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.23