

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. 001-005-000005322

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410202101099280734200120010050000053220974899310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-14T12:29:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BELLA MARGARITA BOSQUEZ VERGARA

Identificación: 0904613866

Dirección: CDLA LABORADA MZ BH V4

Fecha Emisión: 14/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040339	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTIVE FUSION	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LABORADA MZ BH V4
Telefono: 09849314703/0998235394
Email: pattydeduque@hotmail.com

Paciente: BELLA MARGARITA BOSQUEZ VERGARA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON LITILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18 50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50