

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. 001-005-000003713

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2303202101099280734200120010050000037132187982914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-23T16:33:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIA VERONICA CRUZ BENALCAZAR

Identificación: 0904900180

Dirección: URB LA JOYA ETAPA QUARZO MZ 2 VILLA 27

Fecha Emisión: 23/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LA JOYA ETAPA QUARZO MZ 2 VILLA 27

Telefono: 0991832375

Email: verito561@hotmail.com

Paciente: JULIA VERONICA CRUZ BENALCAZAR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.54		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.54