

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. 001-005-000003661

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1603202101099280734200120010050000036615366227311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T12:10:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO ROBERTO SALTOS SANCHEZ

 Identificación:
 0919147751

 Dirección:
 SALITRE

 Fecha Emisión:
 16/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0102040333	1	CARMELLOSA SODICA GOTAS OFTALMICAS 15ML	9.14	0.00	9.14

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SALITRE

 Telefono:
 0980111863/0989692622

 Email:
 mrobertosaltos2020@gmail.com

Paciente: MARIO ROBERTO SALTOS SANCHEZ

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

=				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.79		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.79
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.79