



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004646

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207202101099280734200120010050000046468506923814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-22T12:04:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202101099280734200120010050000046468506923814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ANTONIO SANTOS TORRES
Identificación: 0926411620
Dirección: SANTA LUCIA
Fecha Emisión: 22/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SANTA LUCIA
Telefono: 0988767259/0994042783
Email: pedroto88@hotmail.com
Paciente: PEDRO ANTONIO SANTOS TORRES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.90		