

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. 001-005-000003652

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1503202101099280734200120010050000036521160071918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T12:24:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER EDUARDO MANTILLA ROMAN

Identificación: 0923004121

Dirección: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 38

Fecha Emisión: 15/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 38

Telefono: 0986287617/214907

Email: javiermantilla23@hotmail.com

Paciente: JAVIER EDUARDO MANTILLA ROMAN

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.30		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.30