

**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. 001-005-000004070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

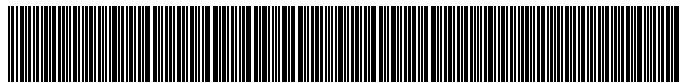
1305202101099280734200120010050000040702412873413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-13T12:22:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202101099280734200120010050000040702412873413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANNABELLE OYARVIDE NARVAEZ
Identificación: 0906568399
Dirección: COOP JUAN PENDOLA MZ 18 VILLA 11
Fecha Emisión: 13/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP JUAN PENDOLA MZ 18 VILLA 11
Telefono: 2484936/0984849018
Email: manuel_navarro@hotmail.com
Paciente: ANNABELLE OYARVIDE NARVAEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.17		