

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

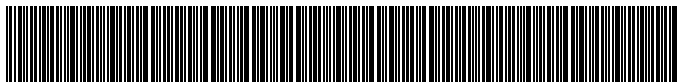
0306202101099280734200120010050000042399834020311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T15:19:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010050000042399834020311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAOLA LEONOR VELEZ MENDOZA

Identificación: 0915779722

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA

Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040333	1	CARMELLOSA SODICA GOTAS OFTALMICAS 15ML	9.14	0.00	9.14

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA

Teléfono: 0984967200

Email: paolaleonorv@hotmail.com

Paciente: PAOLA LEONOR VELEZ MENDOZA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.14		