

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. 001-005-000003541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202101099280734200120010050000035414975908115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T14:58:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUMELIA CARLOTA ALVARADO LEDESMA

Identificación: 0906624804

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXI MZ 11 VILLA 26

Fecha Emisión: 01/03/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA GALAXI MZ 11 VILLA 26

Telefono: 6012349/0997622400

Email: joy_alvarez_alvarado@hotmail.com

Paciente: EUMELIA CARLOTA ALVARADO LEDESMA

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

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

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