

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. 001-005-000003262

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1501202101099280734200120010050000032627095564516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-15T10:41:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AVILA FLORES EDGAR GERMAN

Identificación: 0102545746

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA MAGNO MZ 9 VILLA 12

Fecha Emisión: 15/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA MAGNO MZ 9 VILLA 12

Telefono: 0959093153

Email: egoalfa@hotmail.com

Paciente: AVILA FLORES EDGAR GERMAN

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.90		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.90