

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. 001-005-000003179

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2312202001099280734200120010050000031798699387814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-23T15:58:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA TERESA MANZUR LOOR

Identificación: 0922639448

Dirección: LAS CUMBRES MZ 836 VILLA 4

Fecha Emisión: 23/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LAS CUMBRES MZ 836 VILLA 4

Telefono: 0991484603/

Email: andrea_manzur@hotmail.com
Paciente: ANDREA TERESA MANZUR LOOR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.76		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.76