

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

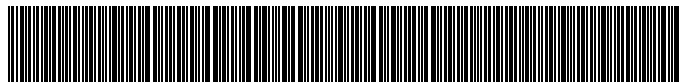
1304202101099280734200120010050000038318600623319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-13T10:49:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202101099280734200120010050000038318600623319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ OFELIA NACEVILLA CHANALUISA
Identificación: 1201128400
Dirección: ANTONIO GUERRA Y LEONIDAS YCAZA/LOS RIOS
Fecha Emisión: 13/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ANTONIO GUERRA Y LEONIDAS YCAZA/LOS RIOS
Telefono: 052942353/0981417386
Email: virginia_mn27@yahoo.es
Paciente: LUZ OFELIA NACEVILLA CHANALUISA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.54		