

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. 001-005-000003094

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202001099280734200120010050000030947240289812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T12:02:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA ELIZABETH ALCIVAR ALCIVAR

Identificación: 0912330537

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Fecha Emisión: 14/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Telefono: 2753308/0995781651

Email: patrici.alcivar@grupobimbo.com

Paciente: ALCIVAR URETA ROSITA HORTENCIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.94		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.94