

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. 001-005-000003945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2604202101099280734200120010050000039452995976818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-26T11:38:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLGA COROMOTO CEDEÑO

Identificación: 136633572

Dirección: PARROQUIA SANTA ELENA COMUNA SINCHAL

Fecha Emisión: 26/04/2021

(Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	0102040299	1	GAAP OFTENO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PARROQUIA SANTA ELENA COMUNA SINCHAL

Telefono: 0991258766

Email: saylongonzalez11@gmail.com
Paciente: OLGA COROMOTO CEDEÑO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04