

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

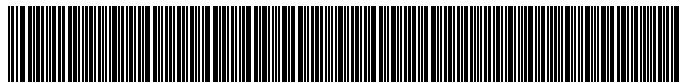
3103202101099280734200120010050000037692557205211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T15:49:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010050000037692557205211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVARADO GONZALEZ JORGE LUIS
Identificación: 0909112476
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 7 VILLA 18
Fecha Emisión: 31/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 7 VILLA 18
Telefono: 0991421449
Email: jorgeluis-alvarado@hotmail.com
Paciente: ALVARADO DE LA ESE JULIO FAUSTO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.60		