

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. 001-005-000003090

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1212202001099280734200120010050000030908006476711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-12T11:34:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA IRENE ULLOA PINEDA

 Identificación:
 0911733459

 Dirección:
 URB EL RIO # 61

 Fecha Emisión:
 12/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB EL RIO # 61
Telefono: 0999616519

Email: mi_ulloa@hotmail.com

Paciente: MARIA IRENE ULLOA PINEDA

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

=				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.87		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.87