

**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. 001-005-000004249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0406202101099280734200120010050000042498926438617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-04T11:46:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202101099280734200120010050000042498926438617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ESPERANZA CEDEÑO ALCIVAR

Identificación: 1301430821

Dirección: PORTOVIEJO / EL LIMON

Fecha Emisión: 04/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO / EL LIMON

Teléfono: 0988847535/52000659/0996868514

Email: monipalma_78@hotmail.com

Paciente: MARIA ESPERANZA CEDEÑO ALCIVAR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.50		