

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. 001-005-000002735

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202001099280734200120010050000027353036081217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T09:22:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ALEXANDRA ANDRADE SANCHEZ

Identificación: 0913473047

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11

Fecha Emisión: 28/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11

 Telefono:
 0997966505/2122447

 Email:
 psisaconsa@gmail.com

Paciente: RONQUILLO ANDRADE DANA VALENTINA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.20