

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. 001-005-000004396

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2206202101099280734200120010050000043962785390313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T11:50:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON RICARDO SALAZAR CROW

Identificación: 1703032365

Dirección: CIUDAD CELESTE LA ESTELA MZ 2 VILLA 25

Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE LA ESTELA MZ 2 VILLA 25

Telefono: 0993682836

Email: nelsalcrow@yahoo.com

Paciente: NELSON RICARDO SALAZAR CROW

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.65		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.65