

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. 001-005-000005217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2909202101099280734200120010050000052176718604414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-29T15:11:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INES DE LOS ANGELES LOOR MERO

Identificación: 1301241715

Dirección: URDENOR 1 MZ 119 VILLA 13

Fecha Emisión: 29/09/2021

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

 Direccion:
 URDENOR 1 MZ 119 VILLA 13

 Telefono:
 0992629816/0999182178

 Email:
 mauri-zm@hotmail.com

Paciente: INES DE LOS ANGELES LOOR MERO

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

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

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