

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. 001-005-000003805

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0904202101099280734200120010050000038053253585010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-09T10:24:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID EUCLIDES ESTRADA GARCIA

Identificación: 0200756757

Dirección: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

Fecha Emisión: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

 Direccion:
 ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

 Telefono:
 0994899391/0988183403

 Email:
 davidest_10@yahoo.es

Paciente: DAVID EUCLIDES ESTRADA GARCIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.96		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.96