

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. 001-005-000003751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3003202101099280734200120010050000037516722379613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-30T12:03:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS PEREZ BASTIDAS

Identificación: 0914842448

Dirección: CDLA GYE TENNIS MZ E SOLAR 10

Fecha Emisión: 30/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA GYE TENNIS MZ E SOLAR 10

Telefono: 0999613752/6013127

Email: joseluisbast@gmail.com

Paciente: JOSE LUIS PEREZ BASTIDAS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.82		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.82
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.82
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.82