

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. 001-005-000004689

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907202101099280734200120010050000046894899604414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T11:22:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PARRA ZAMORA JACQUELINE AMALIA

Identificación: 0911422525

Dirección: JOSE ANTONIO CAMPOS ENTRE GARCIA AVILES Y RUMICHACA

Fecha Emisión: 29/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANACO.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: JOSE ANTONIO CAMPOS ENTRE GARCIA AVILES Y RUMICHACA

Telefono: 0984321495/6006513/0989895363
Email: jacquelineshantal@hotmail.com

Paciente: PARRA ESPINOZA SEGUNDO HUMBERTO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.44		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.44