

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. 001-005-000004757

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202101099280734200120010050000047573739641711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-04T14:25:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA DOLORES AUHING TRIVIÑO

Identificación: 0900126137

Dirección: KM 11.5 VIA A LA COSTA CDLA TORRES DEL SALADO

Fecha Emisión: 04/08/2021

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: KM 11.5 VIA A LA COSTA CDLA TORRES DEL SALADO

Telefono: 0999776553/0991285403
Email: cscruz1946@yahoo.es

Paciente: AURA DOLORES AUHING TRIVIÑO

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