



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005250

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202101099280734200120010050000052504104908913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T13:38:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202101099280734200120010050000052504104908913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA
Identificación: 1202298863
Dirección: MILAGRO
Fecha Emisión: 05/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MILAGRO
Telefono: 0939049870
Email: hamilton_vera_flores@hotmail.com
Paciente: AMADA EULOGIA REYES ALMEIDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.18		