

**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. 001-005-000003670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

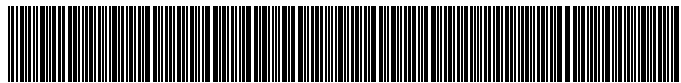
1703202101099280734200120010050000036700132937714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-17T11:26:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202101099280734200120010050000036700132937714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUADAMUD CARDENAS MARIELA DEL CISNE

Identificación: 0920562576

Dirección: PARAISO DEL RIO 1 MZ 2713 VILLA 10

Fecha Emisión: 17/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PARAISO DEL RIO 1 MZ 2713 VILLA 10

Telefono: 0980460029

Email: mguadamud13@gmail.com

Paciente: GUADAMUD CARDENAS MARIELA DEL CISNE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		