

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003651

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1503202101099280734200120010050000036510250053811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T12:01:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010050000036510250053811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE CLAVIJO ESPINOZA
Identificación: 0916681356
Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL 916
Fecha Emisión: 15/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL 916
Telefono: 0980916908
Email: vicente.clavijo@hotmail.com
Paciente: ESPINOZA MONCADA CASILDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.30		