

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. 001-005-000005538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202101099280734200120010050000055384059598314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T09:18:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA MILENA RUALES DUQUE

Identificación: 1758280968

URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ K VILLA 28 Dirección:

Fecha Emisión: 12/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

INFORMACION ADICIONAL

URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ K VILLA 28 Direccion:

Telefono: 0985724581/0979471301 Email: sandra986ruales@gmail.com Paciente: SANDRA MILENA RUALES DUQUE

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.15		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.15