

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. 001-005-000004792

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1008202101099280734200120010050000047924909537615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-10T09:49:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOFIA ELISA MATA CORNEJO

Identificación: 0927416495

Dirección: LA JOYA ETAPA AMBAR

Fecha Emisión: 10/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACION ADICIONAL

Direccion:

LA JOYA ETAPA AMBAR

Telefono:

0962906990/0967890300

Email:

sofiamatacornejo@gmail.com

Paciente:

SOFIA ELISA MATA CORNEJO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.83		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.83
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.83
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.83