

**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. 001-005-000003858

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

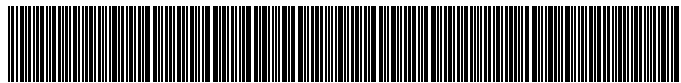
1504202101099280734200120010050000038587559034115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-15T08:22:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202101099280734200120010050000038587559034115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLGA ISABEL DELGADO CALDERON
Identificación: 0909974255
Dirección: URB ENTRE LAGOS KM 7.5 G33 VI SAMBORONDON
Fecha Emisión: 15/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0101020031	4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ENTRE LAGOS KM 7.5 G33 VI SAMBORONDON
Teléfono: 0967317565/
Email: olgadelgado@hotmail.com
Paciente: OLGA ISABEL DELGADO CALDERON
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.81
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.81
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.81

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.81		