

**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. 001-005-000003454

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

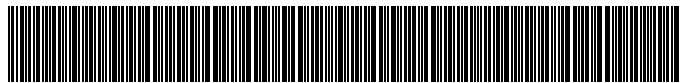
1202202101099280734200120010050000034545735130211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-12T14:20:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1202202101099280734200120010050000034545735130211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL MESIAS VIZUETA LEMA

Identificación: 0602216574

Dirección: SAMANES 6 MZ 19 VILLA 19

Fecha Emisión: 12/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 MZ 19 VILLA 19

Teléfono: 0987850244/0983123701

Email: mmvl69@hotmail.com

Paciente: MANUEL MESIAS VIZUETA LEMA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.80		