

**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. 001-005-000005206

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

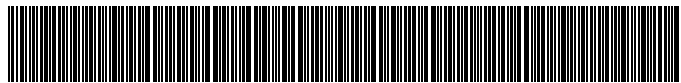
2809202101099280734200120010050000052062640875718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T17:17:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202101099280734200120010050000052062640875718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ELISA PAZMIÑO FLORES

Identificación: 0600560270

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 28/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040277 | 1 | CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS | 13.48 | 0.00 | 13.48 |
| 0102040328 | 1 | POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN | 8.58 | 0.00 | 8.58 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MANTA

Telefono: 0982211934/052611842

Email: loscoralesrosita@yahoo.com

Paciente: ROSA ELISA PAZMIÑO FLORES

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.06 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 22.06 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 22.06 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 22.06 | | |