

**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. 001-005-000002738

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

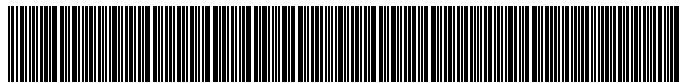
2810202001099280734200120010050000027386975711016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T11:00:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202001099280734200120010050000027386975711016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA POMAQUIZA PULLA

Identificación: 0302964606

Dirección: LA DOLOROSA

Fecha Emisión: 28/10/2020

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
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA DOLOROSA

Teléfono: 0979364148/0999703170

Email: jmttcs@gmail.com

Paciente: ESTEFANIA POMAQUIZA PULLA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.59		