

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. 001-005-000002741

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202001099280734200120010050000027418708207219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T12:07:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MILTON JAVIER RONQUILLO BAJAÑA

Identificación: 0910411578

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11

Fecha Emisión: 28/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11

Telefono: 0997966505/2122447
Email: mjavico66@hotmail.com

Paciente: RONQUILLO TAGLE LORENZO AMADOR

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

_				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45