

**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. 001-005-000004369

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

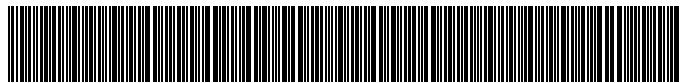
1806202101099280734200120010050000043693282106912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-18T09:11:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202101099280734200120010050000043693282106912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS JOUVIN MARTILLO

Identificación: 0910601731

Dirección: CDLA STA CECILIA

Fecha Emisión: 18/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0101020050	9	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	3.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA STA CECILIA

Teléfono: 0997428532

Email: jljouvinm@hotmail.com

Paciente: JOUVIN LOPEZJOSE LUIS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.88		