

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. 001-005-000004416

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202101099280734200120010050000044166656532111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-24T11:51:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCIA MAGDALENA PESANTES HANZE

Identificación: 0903458339

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO MZ N VILLA 13

Fecha Emisión: 24/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.64	0.00	1.92
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESTANCIAS DEL RIO MZ N VILLA 13

Telefono: 0994587565 / 2145048

Email: lucia_pesantescalero@yahoo.es

Paciente: LUCIA MAGDALENA PESANTES HANZE

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO		
I	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.52				

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.52