

**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. 001-005-000003931

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

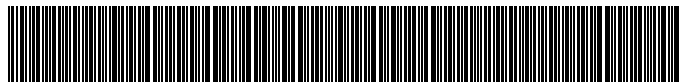
2204202101099280734200120010050000039319900150519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T16:18:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010050000039319900150519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MALENA ESPINOZA TRIVIÑO

Identificación: 0912845625

Dirección: TERRASOL

Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: TERRASOL

Teléfono: 4542230

Email: monitofva@hotmail.com

Paciente: ROSA TRIVIÑO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.87

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.87		