

**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. 001-005-000003087

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

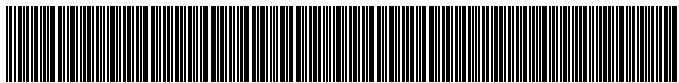
1212202001099280734200120010050000030874925749313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-12T10:51:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212202001099280734200120010050000030874925749313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL HERNAN GUAMAN MEJIA
Identificación: 0910156579
Dirección: MUCHO LOTE 6TA ETAPA MZ 2702 SOLAR 23
Fecha Emisión: 12/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 6TA ETAPA MZ 2702 SOLAR 23
Teléfono: 0998059668/0961076655/2897618
Email: aguaman21@hotmail.com
Paciente: ANGEL GUAMAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.79
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.79

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.79		