

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004056

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

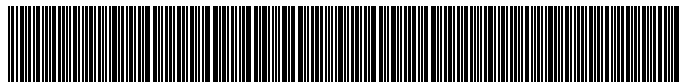
1205202101099280734200120010050000040567529463918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-12T08:58:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1205202101099280734200120010050000040567529463918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA CARMELA RIOFRIO VARGAS

Identificación: 1708172448

Dirección: EL ORO ENTRE LA 41 Y LA 42

Fecha Emisión: 12/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL ORO ENTRE LA 41 Y LA 42

Teléfono: 0979228655/2615440

Email: ingridsuri29@gmail.com

Paciente: VICTORIA CARMELA RIOFRIO VARGAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.50		