

**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. 001-005-000004274

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

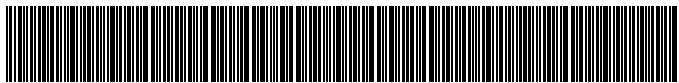
0806202101099280734200120010050000042748932891311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-08T10:43:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202101099280734200120010050000042748932891311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ OFELIA NACEVILLA CHANALUISA
Identificación: 1201128400
Dirección: ANTONIO GUERRA Y LEONIDAS YCAZA/LOS RIOS
Fecha Emisión: 08/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020036	1	CIPRODEX UNGÜENTO	13.00	0.00	13.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ANTONIO GUERRA Y LEONIDAS YCAZA/LOS RIOS
Telefono: 052942353/0981417386
Email: virginia_mn27@yahoo.es
Paciente: LUZ OFELIA NACEVILLA CHANALUISA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.00		