

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. 001-005-000005608

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1811202101099280734200120010050000056089227535012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T14:02:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEOFILO CORONEL LOAIZA

Identificación: 1700215328

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 V 11

Fecha Emisión: 18/11/2021

| 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: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 V 11

Telefono: 0992641762/2753208

Email: teopopeye@hotmail.es

Paciente: TEOFILO CORONEL LOAIZA

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 |