

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. 001-005-000005686

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2511202101099280734200120010050000056862093522114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T18:27:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS NORIEGA BARCO

 Identificación:
 0905923868

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MILAGRO
Telefono: 0996965533

Email: jnoriegabarco@hotmail.com

Paciente: BARROS ARREAGA ARACELY EUDOCIA DEL ROCIO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.02		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.88
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	33.02