

**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. 001-005-000004876

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

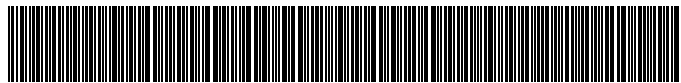
2008202101099280734200120010050000048765585509611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-20T11:25:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202101099280734200120010050000048765585509611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDILBERTA LUCIA RIVADENEIRA BARBOTO

Identificación: 0905460150

Dirección: COOP LIBERTAD MZ R SOLAR 13

Fecha Emisión: 20/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	13.20	0.00	13.20
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP LIBERTAD MZ R SOLAR 13

Teléfono: 2172026/0995161419

Email: jomidc@hotmail.com

Paciente: EDILBERTA LUCIA RIVADENEIRA BARBOTO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.18		