

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. 001-005-000004664

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2707202101099280734200120010050000046649580612313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-27T17:48:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENGELS CARRASQUERO

 Identificación:
 0932944143

 Dirección:
 URB. ARBOLETTA

 Fecha Emisión:
 27/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 0102090004 | 1 | LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML | 22.00 | 0.00 | 22.00 |
| 0102040258 | 1 | HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML | 15.00 | 0.00 | 15.00 |
| 0103010005 | 1 | CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO | 12.18 | 0.00 | 12.18 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB. ARBOLETTA

Telefono: 0958971105

Email: engels.carrasquero@gmail.com

Paciente: ABREU NUÑEZ MONICA FERNANDA

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

| 2 | | | |
|--|-------|-------|--------|
| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 51.82 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 49.18 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 22.00 |
| SUBTOTAL 0% | 27.18 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 2.64 |
| VALOR TOTAL | 51.82 |