

**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. 001-005-000003322

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

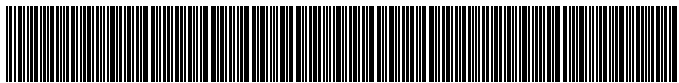
2201202101099280734200120010050000033229174769611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-22T10:31:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202101099280734200120010050000033229174769611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIPE JAVIER AYALA GALARZA  
Identificación: 1203747421  
Dirección: CDLA NAVAL SAN EDUARDO BLOQUE 6 DPTO 104  
Fecha Emisión: 22/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80
0101020050	6	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	2.40

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA NAVAL SAN EDUARDO BLOQUE 6 DPTO 104  
Telefono: 0990745293/0996766052  
Email: ayala-felipe@hotmail.com  
Paciente: FELIPE JAVIER AYALA GALARZA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.20		