

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. 001-005-000005075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202101099280734200120010050000050758113619916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-15T11:00:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL SILVA MIRAGLIA

Identificación: 0909194003

Dirección: URB RIOS 600 DPTO G4

Fecha Emisión: 15/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB RIOS 600 DPTO G4
Telefono: 0985084351/5019041
Email: irenemaciasu@gmail.com

Paciente: SILVA MACIAS DANIEL SANTIAGO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.14		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.14