

## 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. 001-005-000002864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1611202001099280734200120010050000028645598794214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T16:41:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARIJO ROBLES OTTO EDWIN

Identificación: 0915089635

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27

Fecha Emisión: 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27

Telefono: 0998789255/0991455420
Email: ogarijo@gmail.com

Paciente: GARCIA VERA MERCEDES IRENE

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22