

**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. 001-005-000004870

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

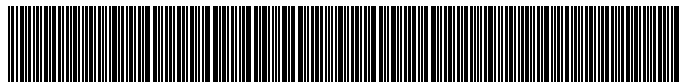
1908202101099280734200120010050000048704478783014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T12:34:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010050000048704478783014

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDILBERTA LUCIA RIVADENEIRA BARBOTO

Identificación: 0905460150

Dirección: COOP LIBERTAD MZ R SOLAR 13

Fecha Emisión: 19/08/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                 | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0206020685    | 1        | GAFAS POST QUIRURGICAS      | 17.86           | 0.00      | 17.86        |
| 0101020031    | 4        | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80            | 0.00      | 7.20         |
| 0101020031    | 2        | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80            | 0.00      | 3.60         |
| 0101020047    | 3        | OMEPRAZOL CAPSULA           | 0.64            | 0.00      | 1.92         |
| 0101020032    | 6        | PARACETAMOL 1G - ANALGAN    | 0.30            | 0.00      | 1.80         |

**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 | 32.38 |
| SUBTOTAL 12%           | 17.86 |
| SUBTOTAL 0%            | 14.52 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 2.14  |
| VALOR TOTAL            | 34.52 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 34.52 |       |        |