

**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. 001-005-000003247

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

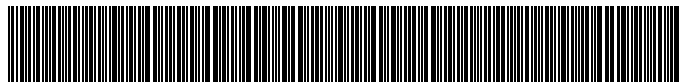
1201202101099280734200120010050000032476685105116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-12T17:51:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202101099280734200120010050000032476685105116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLADYS DOLORES JORDAN ANGULO

Identificación: 0900230053

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 668

Fecha Emisión: 12/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	14	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	25.20
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 668

Telefono: 0979942220/2920026

Email: gladysdoloresjordan@gmail.com

Paciente: GLADYS DOLORES JORDAN ANGULO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.38		