

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003382

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

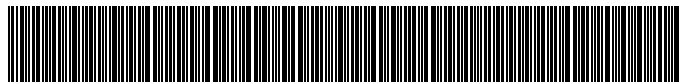
0202202101099280734200120010050000033822331439418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-02T16:58:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202101099280734200120010050000033822331439418

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEBAN AGAPITO ALVARADO CASTRO

Identificación: 0904661105

Dirección: GENERAL VERNAZA Y 10 DE AGOSTO

Fecha Emisión: 02/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GENERAL VERNAZA Y 10 DE AGOSTO

Teléfono: 2798537

Email: christoferralvaradoruiz5@gmail.com

Paciente: ESTEBAN AGAPITO ALVARADO CASTRO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.65		