

**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. 001-005-000002980

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

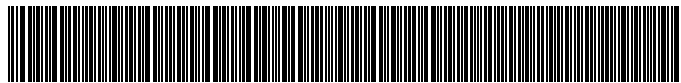
3011202001099280734200120010050000029803426745015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T16:22:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202001099280734200120010050000029803426745015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CIPORT & TECNAC CIPTE C.L

Identificación: 0992958804001

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 30/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 3901982

Email: pquimi@ciportecnac.com

Paciente: GAYREI MACHASILLA HENRRY WILLIAMS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.71		