

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. 001-005-000004840

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1608202101099280734200120010050000048407347661111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-16T13:39:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARISTEGA GUERRERO LAURA

Identificación: 1203848088

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7

Fecha Emisión: 16/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7

Telefono: 0999820665

Email: aristegalaura@gmail.com

Paciente: ARISTEGA GUERRERO LAURA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.48