

**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. 001-005-000003907

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

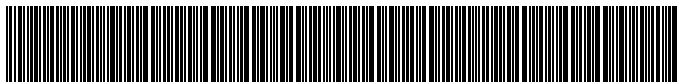
2004202101099280734200120010050000039072733155916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-20T15:49:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2004202101099280734200120010050000039072733155916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BIANCA IRENE ANDRADE CUCALON
Identificación: 0917341968
Dirección: URB LA PUNTILLA AV PRINCIPAL 609Y AV NORTE
Fecha Emisión: 20/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LA PUNTILLA AV PRINCIPAL 609Y AV NORTE
Telefono: 046042294/0985045015
Email: biandradecu@hotmail.com
Paciente: BIANCA IRENE ANDRADE CUCALON
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.38		