

**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. 001-005-000002768

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

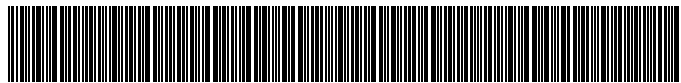
0411202001099280734200120010050000027684231277018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-04T14:50:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202001099280734200120010050000027684231277018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA MARIA AGUIRRE ROSALES

Identificación: 0909494445

Dirección: CASA LAGO 71

Fecha Emisión: 04/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0103020036	1	CIPRODEX UNGÜENTO	13.00	0.00	13.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CASA LAGO 71

Telefono: 0994337578/5038385

Email: adrianaheinert@yahoo.es

Paciente: ADRIANA MARIA AGUIRRE ROSALES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	13.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	29.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.52		