

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. 001-005-000005572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1511202101099280734200120010050000055723189818718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T13:20:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA LUZ GUERRERO ARIAS

Identificación: 0902474873

Dirección: FEBRES CORDERO 1304 Y PIO MONTUFAR

Fecha Emisión: 15/11/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: FEBRES CORDERO 1304 Y PIO MONTUFAR

Telefono: 0980583310/2400253/0988721427
Email: grengelguerrero@gmail.com
Paciente: BERTHA LUZ GUERRERO ARIAS

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

`				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Γ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.48