

**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. 001-005-000005450

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

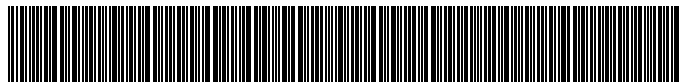
2910202101099280734200120010050000054509630811511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-29T09:18:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202101099280734200120010050000054509630811511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA JUDITH NARVAEZ POZO  
Identificación: 0914269493  
Dirección: BASE NAVAL SUR BLOQUE 10 DPTO 16  
Fecha Emisión: 29/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	13.20	0.00	13.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BASE NAVAL SUR BLOQUE 10 DPTO 16  
Telefono: 0994647540/0986517008  
Email: blanca-np70@hotmail.com  
Paciente: BLANCA JUDITH NARVAEZ POZO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.20		