

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. 001-005-000004118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1905202101099280734200120010050000041189612442214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-19T11:26:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LILIA BEATRIZ ARGUELLO GONZALEZ

Identificación: 0903053056

Dirección: PINO ROCA 507 Y CHIMBORAZO

Fecha Emisión: 19/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PINO ROCA 507 Y CHIMBORAZO

Telefono: 0992586088/0986949223
Email: gribadeneira@quimelia.com

Paciente: LILIA ARGUELLO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	44.43		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.79
SUBTOTAL 12%	22.00
SUBTOTAL 0%	19.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.64
VALOR TOTAL	44.43