

**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. 001-005-000004421

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

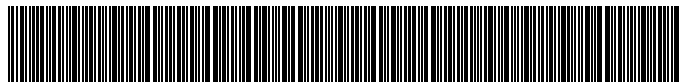
2506202101099280734200120010050000044213657152714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-25T09:58:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202101099280734200120010050000044213657152714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: STALIN IVAN VERA BANCHON
Identificación: 0911488492
Dirección: GUASMO SUR COOP. CESAR SANDINO MZ:545 SL: 81
Fecha Emisión: 25/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP. CESAR SANDINO MZ:545 SL: 81
Telefono: 0980318061/0981984280
Email: stalinvera67@gmail.com
Paciente: STALIN IVAN VERA BANCHON
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.96
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	20.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	40.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.10		