

## 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. 001-005-000004510

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0707202101099280734200120010050000045103541877012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-07T10:45:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMINGUEZ JACOME CRISTOBAL VALERIANO

Identificación: 0909923583001

Dirección: COOP LOS VERGELES 1ERA ETAPA MZ 140 VILLA 3

Fecha Emisión: 07/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040315	1	SOLUCION ESPUMOSA FREX CLEAN-T X 80 ML KIT LIMPIEZA	21.37	0.00	21.37
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: COOP LOS VERGELES 1ERA ETAPA MZ 140 VILLA 3

Telefono: 0981093616/0967056058

Email: cristobaldominguez1966@hotmail.com

Paciente: DOMINGUEZ JACOME CRISTOBAL VALERIANO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.11		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.55
SUBTOTAL 12%	21.37
SUBTOTAL 0%	12.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.56
VALOR TOTAL	36.11