

**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. 001-005-000005816

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202101099280734200120010050000058160195985715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-10T10:42:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202101099280734200120010050000058160195985715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA ELENA URIGUEN GONZALEZ-RUBIO
Identificación: 0901197723
Dirección: CDLA ALBATROS PINZON 214 Y AV. ALBATROS
Fecha Emisión: 10/12/2021

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: CDLA ALBATROS PINZON 214 Y AV. ALBATROS
Telefono: 2394609/0995437979/0997372815
Email: patrici.uriguen@hotmail.com
Paciente: PATRICIA ELENA URIGUEN GONZALEZ-RUBIO
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		