

**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. 001-005-000003591

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

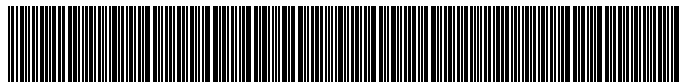
0603202101099280734200120010050000035910732111014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T07:56:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202101099280734200120010050000035910732111014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX IVAN MIRANDA ANDRADE
Identificación: 0911174043
Dirección: LA JOYA ETPA MURANO MZ 14 VILLA 35
Fecha Emisión: 06/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETPA MURANO MZ 14 VILLA 35
Telefono: 6018587/0987212696
Email: alex_i_miranda@hotmail.com
Paciente: ALEX IVAN MIRANDA ANDRADE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		