

**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. 001-005-000005426

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

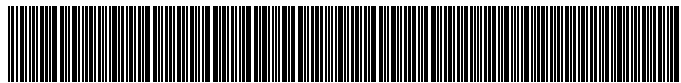
2610202101099280734200120010050000054260410361912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T16:12:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010050000054260410361912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY ISABEL VACA PROAÑO
Identificación: 0905285003
Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 12 VILLA 13
Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 12 VILLA 13
Telefono: 0990111650/6050669
Email: mercyvaca1955@hotmail.com
Paciente: VACA PROAÑO MERCY ISABEL
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.48		