

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003380

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

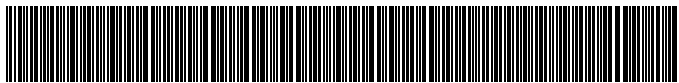
0202202101099280734200120010050000033801722308116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-02T14:58:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202101099280734200120010050000033801722308116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL BURGOS TIRCIO

Identificación: 0901380808

Dirección: METROPOLIS 1

Fecha Emisión: 02/02/2021

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
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: METROPOLIS 1

Telefono: 0994096255/0998488270

Email: virgiburgos@hotmail.es

Paciente: JOSE MANUEL BURGOS TIRCIO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.46		