

**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. 001-005-000002773

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

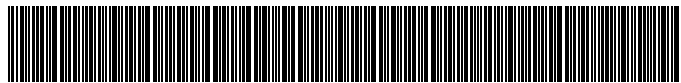
0511202001099280734200120010050000027739111745615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-05T10:46:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202001099280734200120010050000027739111745615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GINA MARIA OBANDO MACIAS

Identificación: 0801310525

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 05/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0101050001	10	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.75	0.00	7.50
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DURAN

Teléfono: 2860038/0994398599/0979689392

Email: arcos_byron55@yahoo.com

Paciente: GINA MARIA OBANDO MACIAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.74
SUBTOTAL 12%	7.50
SUBTOTAL 0%	16.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.90
VALOR TOTAL	24.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.64		