

**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. 001-005-000002855

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

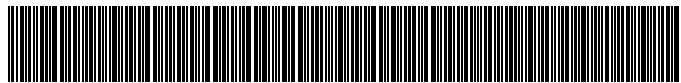
1611202001099280734200120010050000028555774563713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T10:32:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010050000028555774563713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCIA ELIZABETH NAULA ROJAS
Identificación: 0909493975
Dirección: LUQUE 321 Y CHIMBORAZO COND. BONANZA PISO 3
Fecha Emisión: 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LUQUE 321 Y CHIMBORAZO COND. BONANZA PISO 3
Telefono: 0968579879/0999367413
Email: clavijome@hotmail.com
Paciente: MARCIA ELIZABETH NAULA ROJAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.85
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	92.85
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	109.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	109.65		