

**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. 001-005-000004143

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

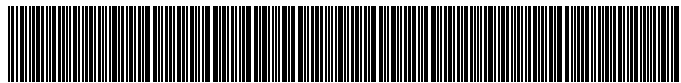
2105202101099280734200120010050000041439165812215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-21T11:59:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202101099280734200120010050000041439165812215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAMES EMILIO JARAMILLO VIDAL

Identificación: 0983992998

Dirección: LA NOVENA 202 Y EL ORO

Fecha Emisión: 21/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA NOVENA 202 Y EL ORO

Telefono: +42409247759054/4606799

Email: jaramillo12james@gmail.com

Paciente: JAMES EMILIO JARAMILLO VIDAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.16		