

**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. 001-005-000004254

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

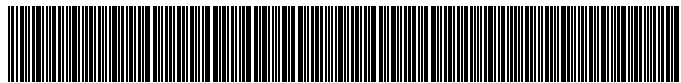
0406202101099280734200120010050000042546259269113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-04T14:29:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202101099280734200120010050000042546259269113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAVAS ESCOBAR MAYRA ALEJANDRA
Identificación: 0926490517
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA SEVILLA MZ 2130 VILLA 3
Fecha Emisión: 04/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040272	1	TROPICAMIDA 0.5% FENILEFRINA - FOTORRETIN	5.28	0.00	5.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA SEVILLA MZ 2130 VILLA 3
Telefono: 0983968518
Email: malejandranavas@hotmail.com
Paciente: PORTILLA NAVAS SANTIAGO XAVIER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.15

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.15		