

**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. 001-005-000005120

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101099280734200120010050000051201585024418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T17:18:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202101099280734200120010050000051201585024418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LUISA PICO
Identificación: 1302394240
Dirección: MAPASINGUE OESTE AV 7MA 525 Y CALLE 3ERA
Fecha Emisión: 17/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE OESTE AV 7MA 525 Y CALLE 3ERA
Teléfono: 2855290/0982975145/0999609794
Email: miguelldiesel1949@hotmail.com
Paciente: MARIA LUISA PICO
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.20		