

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1611202001099280734200120010050000028610867723010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T15:36:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN DANIEL AVILES VILLACRES

 Identificación:
 0905360707

 Dirección:
 URB TENIS CLUB

 Fecha Emisión:
 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENO 5ML	13.68	0.00	13.68
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB TENIS CLUB
Telefono: 0993720625/

Email: jdaviles10@hotmail.com

Paciente: JUAN DANIEL AVILES VILLACRES

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

Г	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.08		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.44
SUBTOTAL 12%	22.00
SUBTOTAL 0%	28.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.64
VALOR TOTAL	53.08