

**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. 001-005-000006028

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

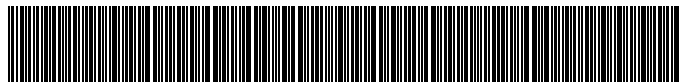
1301202201099280734200120010050000060284916620711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-13T11:23:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202201099280734200120010050000060284916620711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOURDES LUCRECIA CAICEDO RIOS  
Identificación: 0920366010  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 6 VILLA 19  
Fecha Emisión: 13/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 6 VILLA 19  
Telefono: 0967035796/46026889  
Email: lulucaicedo@hotmail.com  
Paciente: VIDAL CAICEDO NICOLAS JAVIER  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.60		