

**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. 001-005-000003052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

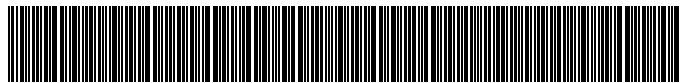
0912202001099280734200120010050000030520044728919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T12:01:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010050000030520044728919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA AZUCENA VILLAO ROCA  
Identificación: 0901318766  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 7 VILLA 9  
Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0101050001	15	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.62	0.00	9.30

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 7 VILLA 9  
Telefono: 0998497306/6046344  
Email: stephanie96sv@hotmail.com  
Paciente: ANGELA AZUCENA VILLAO ROCA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.14
SUBTOTAL 12%	9.30
SUBTOTAL 0%	23.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.12
VALOR TOTAL	34.26

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.26		