

**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. 001-005-000003567

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

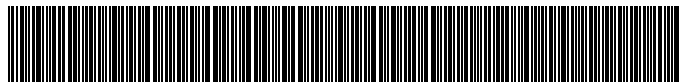
0403202101099280734200120010050000035679689940017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-04T10:17:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202101099280734200120010050000035679689940017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GINA ARACELY ZUÑIGA CANTUÑA
Identificación: 0904973245
Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 2 VILLA 15
Fecha Emisión: 04/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 2 VILLA 15
Telefono: 0997395352
Email: ginzuca55@hotmail.com
Paciente: GINA ARACELY ZUÑIGA CANTUÑA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		