

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003280

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

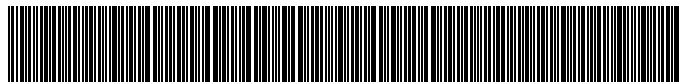
1801202101099280734200120010050000032800212064713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T10:55:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202101099280734200120010050000032800212064713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMITA BARTOLA ALCIVAR GILCES
Identificación: 0905306551
Dirección: URB CIUDAD SANTIAGO MZ 1865 VILLA 10
Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICEROL 0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB CIUDAD SANTIAGO MZ 1865 VILLA 10
Teléfono: 0994713055/0994338078
Email: creacionescarmita2455@hotmail.com
Paciente: CARMITA BARTOLA ALCIVAR GILCES
Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.58		