

**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. 001-005-000004636

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

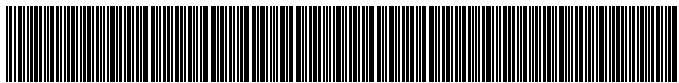
2107202101099280734200120010050000046368202674312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T13:20:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202101099280734200120010050000046368202674312

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA TERAN ROCAFUERTE  
Identificación: 0909045122  
Dirección: CIUADELA GIRASOLES MZ 132 SL 3  
Fecha Emisión: 21/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA GIRASOLES MZ 132 SL 3  
Telefono: 0997428522  
Email: anteran63@hotmail.com  
Paciente: ANA TERAN ROCAFUERTE  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.77
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	49.77
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	49.77

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	49.77		