

**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. 001-005-000002856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

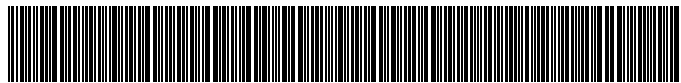
1611202001099280734200120010050000028561785102610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T10:58:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010050000028561785102610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA CARPIO YEPEZ
Identificación: 0100708817
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 6 VILLA 36
Fecha Emisión: 16/11/2020

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
0101050001	10	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.62	0.00	6.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 6 VILLA 36
Telefono: 0994011351/
Email: zucacarpio@hotmail.com
Paciente: MARIA EUGENIA CARPIO YEPEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.79
SUBTOTAL 12%	6.20
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.74
VALOR TOTAL	13.53

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.53		