

**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. 001-005-000004387

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

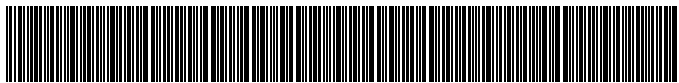
2106202101099280734200120010050000043874150996613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T15:38:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202101099280734200120010050000043874150996613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERLINDA ALEGRIA BURGOS GUERRERO
Identificación: 0903632834
Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 3
Fecha Emisión: 21/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 3
Telefono: 2165604/0987700129
Email: biviana1972@hotmail.com
Paciente: HERLINDA ALEGRIA BURGOS GUERRERO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.85
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.85
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.85

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.85		