

**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. 001-005-000003714

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

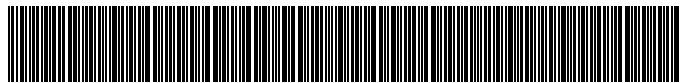
2303202101099280734200120010050000037149610078911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-23T17:19:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2303202101099280734200120010050000037149610078911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GINA PATRICIA VILLA CANTOS  
Identificación: 1308984192  
Dirección: URB MILLAN ETAPA ALTAGRAVIA MZ 8 VILLA 7  
Fecha Emisión: 23/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB MILLAN ETAPA ALTAGRAVIA MZ 8 VILLA 7  
Telefono: 0983338188/042984185  
Email: ginavilla5@hotmail.com  
Paciente: GINA PATRICIA VILLA CANTOS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.35		