

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000002853

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1411202001099280734200120010050000028539571968411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-14T11:28:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA VICTORIA PIEDRAHITA CANDELARIO

Identificación: 0902721463

Dirección: URB MATICES ETAPA VERDE ESMERALDA MZ 48 VILLA 18

Fecha Emisión: 14/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB MATICES ETAPA VERDE ESMERALDA MZ 48 VILLA 18

 Telefono:
 0939975579/0993664195

 Email:
 hitas.piedra@hotmail.com

Paciente: HILDA VICTORIA PIEDRAHITA CANDELARIO

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.10		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.10