

**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. 001-005-000004319

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

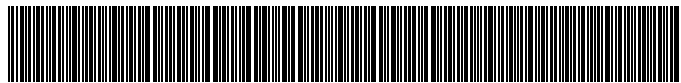
1106202101099280734200120010050000043190312497810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-11T11:52:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202101099280734200120010050000043190312497810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JOSE VASCONEZ MERO  
Identificación: 0926030008  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MA 1 VILLA 2  
Fecha Emisión: 11/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MA 1 VILLA 2  
Telefono: 0982222843/6038601  
Email: eeevascopi@hotmail.com  
Paciente: CARLOS JOSE VASCONEZ MERO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.46		