

**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. 001-005-000002849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

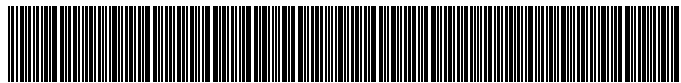
1311202001099280734200120010050000028493200678815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-13T15:50:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202001099280734200120010050000028493200678815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROXANA DEL ROCIO VILLAMIL VASQUEZ

Identificación: 1306849611

Dirección: LA SERENA CIUDAD CELESTE

Fecha Emisión: 13/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOS 5ML	13.68	0.00	13.68

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA SERENA CIUDAD CELESTE

Teléfono: 0997207558/0999544015

Email: roxanavillamilvasquez@hotmail.es

Paciente: ROXANA DEL ROCIO VILLAMIL VASQUEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.87
SUBTOTAL 12%	22.00
SUBTOTAL 0%	52.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.64
VALOR TOTAL	77.51

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	77.51		