

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. 001-005-000004160

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2605202101099280734200120010050000041607799131711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T15:06:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA CARRERA SANDRA MATILDE

Identificación: 0923550768

Dirección: BRISAS DEL NORTE MZ 3 VILLA 6

Fecha Emisión: 26/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BRISAS DEL NORTE MZ 3 VILLA 6

Telefono: 0992517510

Email: sandra.vera85@hotmail.com

Paciente: CARRERA CAZARLOURDES ISABEL

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.75		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.34
SUBTOTAL 12%	36.75
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	4.41
VALOR TOTAL	47.75