

## 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. 001-005-000004804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202101099280734200120010050000048042361443019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-11T14:24:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMERO ESPINOZA GLADY MARIA

Identificación: 0911366821

Dirección: URB MILAN ETAPA TURIN MZ 5 VILLA 10

Fecha Emisión: 11/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB MILAN ETAPA TURIN MZ 5 VILLA 10

Telefono: 0989729975/0993104434

Email: richard-romero170@hotmail.com

Paciente: ROMERO ROMERO RICHARD ISAAC

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.30		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.30