



**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. 001-005-000002427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001099280734200120010050000024275822367718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T14:21:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202001099280734200120010050000024275822367718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHANNA KATUSKA HERRERA MERA  
Identificación: 0921409371  
Dirección: URB. VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 14 VILLA 27  
Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040335	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TOBRAZOL DX	7.20	0.00	7.20

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 14 VILLA 27  
Telefono: 0993664485  
Email: katuskaherrera@hotmail.com  
Paciente: HERRERA MOSQUERA VICTOR EMILIO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.20		