

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005698

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

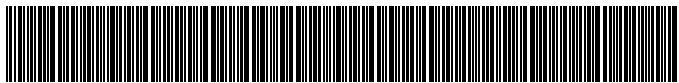
2611202101099280734200120010050000056985973183210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T13:47:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202101099280734200120010050000056985973183210

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENRRY OWALDO ESCALANTE ROAH

Identificación: 0907232789

Dirección: VISTANA

Fecha Emisión: 26/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: VISTANA

Telefono: 0997838329/0958989218

Email: h.escalante@esroborss.com.ec

Paciente: HENRRY OWALDO ESCALANTE ROAH

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.61		