

**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. 001-005-000004235

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202101099280734200120010050000042358719413816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T12:29:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010050000042358719413816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA SOLANGE ROMO DIAZ
Identificación: 0919779595
Dirección: URB TERRASOL KM 7.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0101020047	10	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	3.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB TERRASOL KM 7.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0994000082/0987212459
Email: solangeromo230@gmail.com
Paciente: ANDREA SOLANGE ROMO DIAZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.79
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.79
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.79

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.79		