

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. 001-005-000004933

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2608202101099280734200120010050000049331760020514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-26T17:22:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FILOMENA TERESA BAYONA RONQUILLO

Identificación: 0912330552

Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 50 SOLAR 6

Fecha Emisión: 26/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 50 SOLAR 6

 Telefono:
 0997574334/0964049832

 Email:
 tere-bayona@outlook.com

Paciente: FILOMENA TERESA BAYONA RONQUILLO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61