

**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. 001-005-000004185

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2805202101099280734200120010050000041852612359317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-28T12:30:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202101099280734200120010050000041852612359317

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHRISTIAN DAVID CARRERA CABRERA
Identificación: 0917932683
Dirección: CIUADELA VISTA SOL MZ: C VILLA:11
Fecha Emisión: 28/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA VISTA SOL MZ: C VILLA:11
Telefono: 0983616144
Email: christiandcarrera@hotmail.com
Paciente: CHRISTIAN DAVID CARRERA CABRERA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.20		