

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

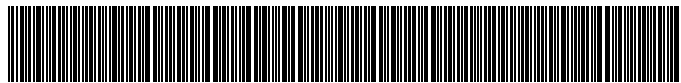
1409202101099280734200120010050000050729271136812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-14T18:27:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101099280734200120010050000050729271136812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOMAS ALFREDO HERRERA RODRIGUEZ
Identificación: 0909372385
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 30
Fecha Emisión: 14/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 30
Telefono: 0998136013
Email: tomasherrerar0614@gmail.com
Paciente: TOMAS ALFREDO HERRERA RODRIGUEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		