

## 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. 001-005-000003368

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3001202101099280734200120010050000033688594231215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-30T10:01:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YANINE NATHALY ZAMBRANO ZUÑIGA

Identificación: 0921635645

Dirección: NARANJIT CIUDADELA ASAAD BURGOS

Fecha Emisión: 30/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSO 5ML	5.04	0.00	5.04

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: NARANJIT CIUDADELA ASAAD BURGOS

 Telefono:
 0967077725/2720876

 Email:
 yani\_nati54@hotmail.com

Paciente: ZAMBRANO ZUÑIGA YANINE NATHALY

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.04		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.04