

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. 001-005-000003791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0704202101099280734200120010050000037915949095610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-07T10:27:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA ZAMBRANO Identificación: 0923950018

Dirección: VILLA ESPAÑA 2

Fecha Emisión: 07/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA ESPAÑA 2
Telefono: 0990862663

Email: aura_z.m@hotmail.com

Paciente: ARMAZON OPTIKEN L2013 C3 54/16

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		

7.98
0.00
7.98
0.00
0.00
7.98