

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. 001-005-000005876

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202101099280734200120010050000058769640862711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-16T12:19:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLADYS MARIA SANCHEZ ZAMBRANO

Identificación: 1201013503

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA VILLA 43

Fecha Emisión: 16/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040333	1	CARMELLOSA SODICA GOTAS OFTALMICAS 15ML	9.14	0.00	9.14

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 10MA ETAPA VILLA 43

Telefono: 0980643529/0990830491
Email: ismaelvalero1968@gmail.com

Paciente: GLADYS MARIA SANCHEZ ZAMBRANO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.12