

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000005831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312202101099280734200120010050000058311717774411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T10:50:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010050000058311717774411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLADYS MARIA SANCHEZ ZAMBRANO

Identificación: 1201013503

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA VILLA 43

Fecha Emisión: 13/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA VILLA 43

Teléfono: 0980643529/0990830491

Email: ismaelvalero1968@gmail.com

Paciente: GLADYS MARIA SANCHEZ ZAMBRANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.18		