

**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. 001-005-000005434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

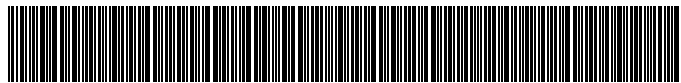
2710202101099280734200120010050000054342338360117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T14:13:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202101099280734200120010050000054342338360117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY KARINA ZAMBRANO RAUSCHENBERG
Identificación: 1306319672
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 11 VILLA 42
Fecha Emisión: 27/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 11 VILLA 42
Telefono: 0997055322/2515066 EXT 205
Email: alejandra1705@hotmail.com
Paciente: JENNY KARINA ZAMBRANO RAUSCHENBERG
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		