

**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. 001-005-000005403

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

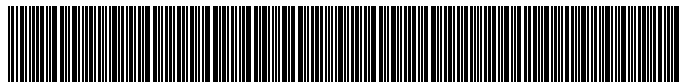
2510202101099280734200120010050000054034584399817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-25T10:39:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202101099280734200120010050000054034584399817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA YOLANDA TRUJILLO MONCAYO
Identificación: 0904139656
Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON ALAMEDA DEL RIO COND 1 DPTO 2A
Fecha Emisión: 25/10/2021

| 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 |
| 0102040339 | 1 | CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTIVE FUSION | 18.50 | 0.00 | 18.50 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON ALAMEDA DEL RIO COND 1 DPTO 2A
Telefono: 0994337578/2835669/0999574038
Email: adrianaheinert@yahoo.es
Paciente: MARIA YOLANDA TRUJILLO MONCAYO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 61.95 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 61.95 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 61.95 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 61.95 | | |