

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004381

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

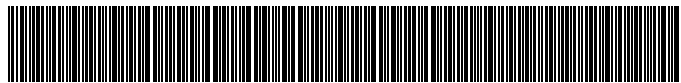
2106202101099280734200120010050000043818718397119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T10:38:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202101099280734200120010050000043818718397119

**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: 21/06/2021

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	2	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICERINA0.9% OPTVE FUSION	18.50	0.00	37.00

**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	80.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	80.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	80.45		