

**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. 001-005-000003085

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202001099280734200120010050000030853854056311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T15:46:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202001099280734200120010050000030853854056311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DORIS MARIA ZAJIA ACUÑA  
Identificación: 0906703129  
Dirección: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MAYORCA MZ 2176 VILLA 18  
Fecha Emisión: 11/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MAYORCA MZ 2176 VILLA 18  
Telefono: 0990534466/0982197428  
Email: maferwin26@hotmail.com  
Paciente: DORIS MARIA ZAJIA ACUÑA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.73		