

**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. 001-005-000005828

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

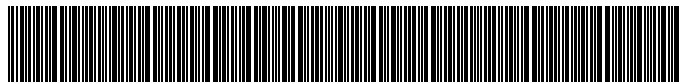
1012202101099280734200120010050000058283970132419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-10T17:12:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202101099280734200120010050000058283970132419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH HELENA CEBALLOS ZAMBRANO

Identificación: 1300194162

Dirección: METROPOLIS 2A MZ 868 V15

Fecha Emisión: 10/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040246	1	BRIMONIDINA TARTARO 0.2% TIMOLOL 0.5% COMBIGAN	26.72	0.00	26.72

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2A MZ 868 V15

Teléfono: 3884790

Email: thita05@hotmail.com

Paciente: RUTH HELENA CEBALLOS ZAMBRANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.72		