

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000002799

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202001099280734200120010050000027993239320216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-06T17:03:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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: 06/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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

•				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00