

**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. 001-005-000004900

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

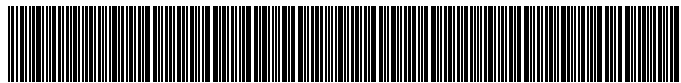
2408202101099280734200120010050000049008252148810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T11:32:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202101099280734200120010050000049008252148810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY KARINA ZAMBRANO RAUSCHENBERG  
Identificación: 1306319672  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 11 VILLA 42  
Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 11 VILLA 42  
Telefono: 0997055322/2515066 EXT 205  
Email: alejandra1705@hotmail.com  
Paciente: SALVADOR ZAMBRANO MARIA CRISTINA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.75		