

**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. 001-005-000005896

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

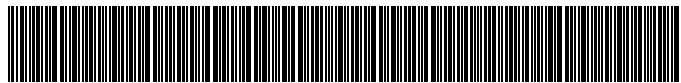
2012202101099280734200120010050000058967144521514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T16:05:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010050000058967144521514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA ZAMBRANO DEL VALLE

Identificación: 0906924188

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS

Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040273	1	TROPICAMIDA 1% - MYDRIACYL	15.86	0.00	15.86

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS

Teléfono: 0998627713

Email: chinitabell9@hotmail.com

Paciente: YOLANDA ZAMBRANO DEL VALLE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.86		