

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

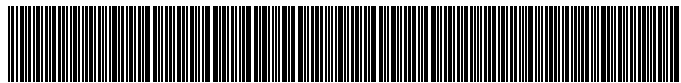
1009202101099280734200120010050000050398975250810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T09:59:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202101099280734200120010050000050398975250810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL DEL ROCIO ZAMBRANO GUARANDA

Identificación: 0908840812

Dirección: KM43 VIA DAULE SANTA LUCIA

Fecha Emisión: 10/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM43 VIA DAULE SANTA LUCIA

Teléfono: 0999543789/2797102

Email: rocio_zambranog@live.com

Paciente: ISABEL ZAMBRANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.89		