

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. 001-005-000005710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202101099280734200120010050000057102094074112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T12:03:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YANINE NATHALY ZAMBRANO ZUÑIGA

Identificación: 0921635645

Dirección: NARANJIT CIUDADELA ASAAD BURGOS

Fecha Emisión: 29/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: NARANJIT CIUDADELA ASAAD BURGOS

 Telefono:
 0967077725/2720876

 Email:
 yani_nati54@hotmail.com

Paciente: YANINE NATHALY ZAMBRANO ZUÑIGA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.58		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.58