

**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. 001-005-000004942

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

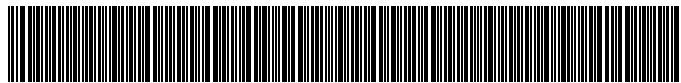
3008202101099280734200120010050000049424659188311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-30T10:34:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202101099280734200120010050000049424659188311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY PATRICIA ZAMBRANO GUARANDA

Identificación: 0908907140

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 30/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040245	1	BIMATOPROST - LUMIGAN RC 0.01%	38.90	0.00	38.90

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: DAULE

Teléfono: 0982216574/4507879

Email: cathytomala@gmail.com

Paciente: NANCY PATRICIA ZAMBRANO GUARANDA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.90		