

## 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. 001-005-000004069

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1305202101099280734200120010050000040697505663318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-13T11:53:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECILIA CUMANDA NUÑEZ GOMEZ

Identificación: 0903556306

Dirección: RIBERAS DEL BATAN CALLE QUINTA LAGO VILLA 125

Fecha Emisión: 13/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: RIBERAS DEL BATAN CALLE QUINTA LAGO VILLA 125

Telefono: 6012385/0990012819

Email: chechinunezgomez@gmail.com
Paciente: CECILIA CUMANDA NUÑEZ GOMEZ

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.34		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.70
SUBTOTAL 12%	22.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.64
VALOR TOTAL	37.34