

## 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. 001-004-000005616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2106202101099280734200120010040000056167558742310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-21T15:24:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA NAVARRO GOMEZ

Identificación: 0910774371

Dirección: URDESA CENTRAL CALLE 1ERA 1002 E ILANES

Fecha Emisión: 21/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	30.00	0.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URDESA CENTRAL CALLE 1ERA 1002 E ILANES

Telefono: 0990029842

Email: anitanavarro70@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: ANA MARIA NAVARRO GOMEZ

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00