

**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. 001-005-000003547

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

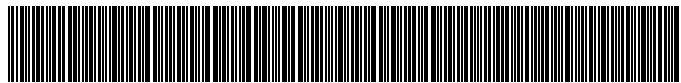
0103202101099280734200120010050000035475599683718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T17:07:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0103202101099280734200120010050000035475599683718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA CONSUELO GOMEZ CANO

Identificación: 0908903594

Dirección: LA RIVERA DEL BATAN CALLE 4TA

Fecha Emisión: 01/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTERROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA RIVERA DEL BATAN CALLE 4TA

Teléfono: 0994000079/0994000078

Email: monicagomez@ecuaprom.com.ec

Paciente: MONICA CONSUELO GOMEZ CANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.60		