

**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. 001-005-000004243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

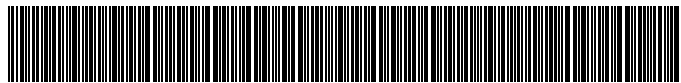
0306202101099280734200120010050000042438534868616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T17:18:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010050000042438534868616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA CRUZ GONZABAY
Identificación: 0906343678
Dirección: GUASMO NORTE COOP 25 DE ENERO ,MZ 1 SOLAR 7
Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO NORTE COOP 25 DE ENERO ,MZ 1 SOLAR 7
Telefono: 0995594006/0961256171
Email: matias_fender15@hotmail.com
Paciente: ANA MARIA CRUZ GONZABAY
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		