

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003619

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

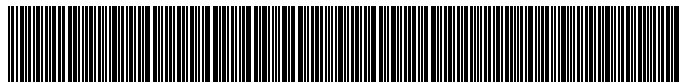
1003202101099280734200120010050000036195608853613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-10T17:11:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202101099280734200120010050000036195608853613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR FRANCISCA TERAN GOMEZ
Identificación: 0903546604
Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON RET. 8 DIAG NORTE XANDU 431
Fecha Emisión: 10/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0101050001	20	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.62	0.00	12.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON RET. 8 DIAG NORTE XANDU 431
Telefono: 0998961865
Email: ninifalquez@gmail.com
Paciente: LEONOR FRANCISCA TERAN GOMEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.60
SUBTOTAL 12%	12.40
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.49
VALOR TOTAL	30.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.09		