

**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. 001-005-000004917

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

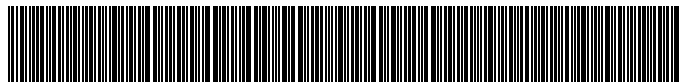
2508202101099280734200120010050000049170564552811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T15:05:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010050000049170564552811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA BORJA FLORES  
Identificación: 0901148049  
Dirección: CDLA MATICES ETAPA AQUAMARINA MZ 4 VILLA 9  
Fecha Emisión: 25/08/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                          | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101050001    | 30       | SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO | 0.62            | 0.00      | 18.60        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA MATICES ETAPA AQUAMARINA MZ 4 VILLA 9  
Telefono: 0993793595/0999527980  
Email: marcianita0111@hotmail.com  
Paciente: ANA MARIA BORJA FLORES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 18.60 |
| SUBTOTAL 12%           | 18.60 |
| SUBTOTAL 0%            | 0.00  |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 2.23  |
| VALOR TOTAL            | 20.83 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 20.83 |       |        |