

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

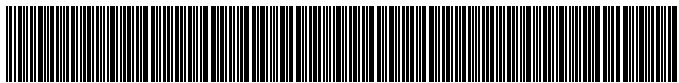
0701202201099280734200120010050000059996666118710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-07T12:51:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202201099280734200120010050000059996666118710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATASHA NINOSKA FUENTES BURGOS

Identificación: 0953290442

Dirección: ARGENTINA 4314 ENTRE LA 20Y 21

Fecha Emisión: 07/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ARGENTINA 4314 ENTRE LA 20Y 21

Teléfono: 0969333331/0980330942

Email: natasha-ninoshka13@hotmail.com

Paciente: NATASHA NINOSKA FUENTES BURGOS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		