

**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. 001-005-000005960

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

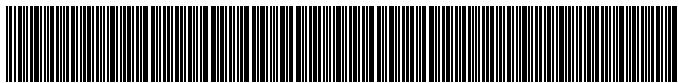
0401202201099280734200120010050000059603643099012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T11:39:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010050000059603643099012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YANINA ANDREA GOMEZ GAVILANEZ

Identificación: 0911274884

Dirección: URB CASTILLA MZ 21 VILLA 18

Fecha Emisión: 04/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB CASTILLA MZ 21 VILLA 18

Telefono: 0967891137/6037659

Email: yani_gomez@hotmail.com

Paciente: YANINA ANDREA GOMEZ GAVILANEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.19		