

**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. 001-005-000005949

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

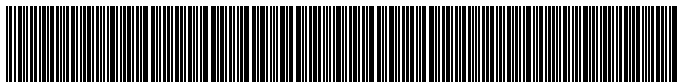
0301202201099280734200120010050000059492527943514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T10:11:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010050000059492527943514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOMASA GERMANIA RAMIREZ MACIAS

Identificación: 0902071745

Dirección: LA 12AVA Y SEDALANA

Fecha Emisión: 03/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA 12AVA Y SEDALANA

Teléfono: 3072236/0994272832

Email: albertoavila7333@hotmail.com

Paciente: TOMASA GERMANIA RAMIREZ MACIAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.95		