

**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. 001-005-000005708

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202101099280734200120010050000057089050769710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T11:38:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010050000057089050769710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ MARIA DE LAS MERCEDES ECHEVERRIA GAMARRA

Identificación: 0905211926

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 606 VILLA 10

Fecha Emisión: 29/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50
0101050001	5	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.62	0.00	3.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 606 VILLA 10

Teléfono: 0963747768/0998923016

Email: sandrazam05@hotmail.com

Paciente: LUZ MARIA DE LAS MERCEDES ECHEVERRIA GAMARRA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.60
SUBTOTAL 12%	3.10
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.37
VALOR TOTAL	12.97

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.97		