

**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. 001-005-000005947

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

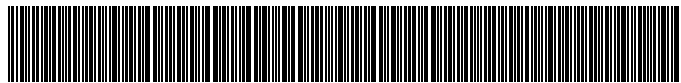
0301202201099280734200120010050000059477829525615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T08:56:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010050000059477829525615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES YOLANDA ALLIERI LOPEZ
Identificación: 0909084634
Dirección: RUMICHACA 2806 Y GOMEZ RENDON
Fecha Emisión: 03/01/2022

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: RUMICHACA 2806 Y GOMEZ RENDON
Teléfono: 0985505239/0991534309/2400483
Email: mercedes-allieri@hotmail.com
Paciente: MERCEDES YOLANDA ALLIERI LOPEZ
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		