

**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. 001-005-000005928

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

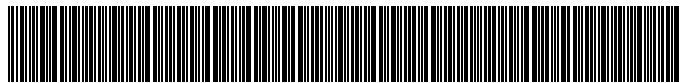
2712202101099280734200120010050000059285236672413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-27T13:38:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202101099280734200120010050000059285236672413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUEDA MARIA GOMEZ BRIZ  
Identificación: 0923992648  
Dirección: ENTRE RIOS AV PRIMERA MZ Z1 VILLA 2  
Fecha Emisión: 27/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ENTRE RIOS AV PRIMERA MZ Z1 VILLA 2  
Telefono: 0999129895/2836682  
Email: aguedag@yahoo.com  
Paciente: AGUEDA MARIA GOMEZ BRIZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		