



**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. 001-005-000003488

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2202202101099280734200120010050000034888169606714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-22T17:05:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GEILANY SOLMS GALLARDO  
Identificación: 0916146806  
Dirección: CEIBOS  
Fecha Emisión: 22/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CEIBOS  
Telefono: 09692555111  
Email: geilany\_solms@hotmail.com  
Paciente: ORELLANA SOLMSDANA ISABEL  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.16		