

**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. 001-005-000005360

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

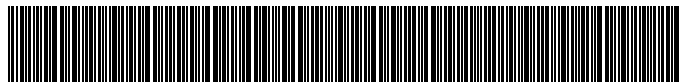
1910202101099280734200120010050000053605681145313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-19T10:06:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202101099280734200120010050000053605681145313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONIA MARIA VERA DELGADO  
Identificación: 1304914037  
Dirección: ISLA TRINITARIA COOP 22 DE ABRIL MZ C SL 7  
Fecha Emisión: 19/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	13.18	0.00	13.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA TRINITARIA COOP 22 DE ABRIL MZ C SL 7  
Telefono: 0982817433/0997802128  
Email: leonelvarela vera@hotmail.com  
Paciente: SONIA MARIA VERA DELGADO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.18		