

**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. 001-005-000006034

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

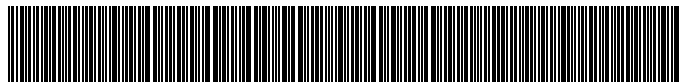
1301202201099280734200120010050000060340659363015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-13T17:36:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202201099280734200120010050000060340659363015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BALVINA JANETH MERCHAN ALVARADO  
Identificación: 1307495992  
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA FELIPE MZ 13 SOLAR 28  
Fecha Emisión: 13/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.95	0.00	12.95

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA FELIPE MZ 13 SOLAR 28  
Telefono: 0991551255/0995316296  
Email: janeba2015@gmail.com  
Paciente: BALVINA JANETH MERCHAN ALVARADO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.95		