

**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. 001-005-000004016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

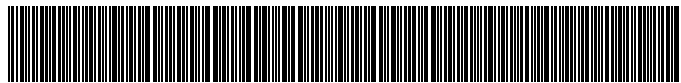
0605202101099280734200120010050000040164345581613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-06T09:45:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202101099280734200120010050000040164345581613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARLA LUCIA RAMIREZ IÑIGUEZ
Identificación: 0603746439
Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 11 VILLA 8
Fecha Emisión: 06/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040318	1	SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML	9.90	0.00	9.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 11 VILLA 8
Telefono: 0996155570/0984708448
Email: karla.ramirez83@gmail.com
Paciente: RAMIREZ IÑIGUEZ KARLA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.90		