



**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. 001-005-000005997**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
0701202201099280734200120010050000059970174211211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-07T11:19:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0701202201099280734200120010050000059970174211211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARJORIE PATRICIA CUCALON MURILLO

Identificación: 0902715697

Dirección: URB SAN ISIDRO KM 4 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 07/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: URB SAN ISIDRO KM 4 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0980542909/2554108

Email: marjoriecucalon@hotmail.com

Paciente: CUCALON MURILLO MARJORIE PATRICIA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.98		