

**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. 001-005-000004634

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

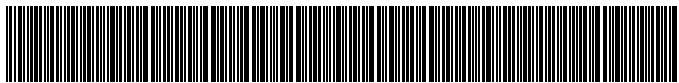
2107202101099280734200120010050000046342375161311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T11:45:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202101099280734200120010050000046342375161311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCIA DE LAS MERCEDES CONEJEROS MALDONADO

Identificación: 0918680000

Dirección: URB EL ATLANTIS VILLA 6 KM 4.5

Fecha Emisión: 21/07/2021

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**

Dirección: URB EL ATLANTIS VILLA 6 KM 4.5

Teléfono: 0999488034

Email: luciaconejeros@hotmail.com

Paciente: LUCIA DE LAS MERCEDES CONEJEROS MALDONADO

Campo Adicional: 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		