

**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. 001-005-000003973

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

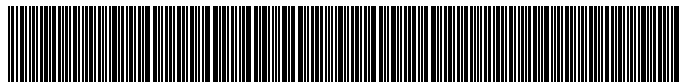
2804202101099280734200120010050000039734449582714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-28T16:29:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2804202101099280734200120010050000039734449582714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIORICE MARIA INTRIAGO FARIAS
Identificación: 1308125192
Dirección: URB LAS JOYAS AMBAR MZ:10 VILLA.4
Fecha Emisión: 28/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040314	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM	8.18	0.00	8.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LAS JOYAS AMBAR MZ:10 VILLA.4
Telefono: 0998107236
Email: diorice_0274@hotmail.com
Paciente: DIORICE MARIA INTRIAGO FARIAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.18		