

**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. 001-005-000003236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

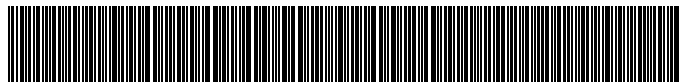
1201202101099280734200120010050000032365091992612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-12T09:52:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202101099280734200120010050000032365091992612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTHER MARIA VITERI BUENDIA
Identificación: 0916085137
Dirección: URB TERRANOVA KM 2.5 VIA SAMBORODON
Fecha Emisión: 12/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB TERRANOVA KM 2.5 VIA SAMBORODON
Telefono: 0999618401/2834655
Email: estherviteri@gmail.com
Paciente: ESTHER MARIA VITERI BUENDIA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		