

**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. 001-005-000005944

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

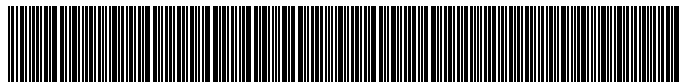
2912202101099280734200120010050000059443264621313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-29T15:32:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2912202101099280734200120010050000059443264621313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MOLINA VERA OCTAVIO RENE

Identificación: 0917583841

Dirección: URB VOLARE MZ 8 VILLA

Fecha Emisión: 29/12/2021

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 VOLARE MZ 8 VILLA

Teléfono: 0989909512

Email: doc_octavio@yahoo.com

Paciente: PEÑALOZA PEÑALOZA JUAN ANTONIO

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		