

**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. 001-005-000004199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

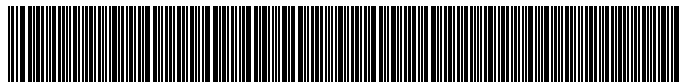
3105202101099280734200120010050000041994548384915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-31T16:06:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105202101099280734200120010050000041994548384915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HIDALGO GOMEZ OSCAR MAURICIO
Identificación: 0914239033
Dirección: URBANIZACION TERRASOL MZ A VILLA 6
Fecha Emisión: 31/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URBANIZACION TERRASOL MZ A VILLA 6
Telefono: 0993399852/0994420176
Email: carolaabisaab@hotmail.com
Paciente: HIDALGO ABISAAB SOFIA VALENTINA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.95
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	32.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.72		