

**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. 001-005-000005587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

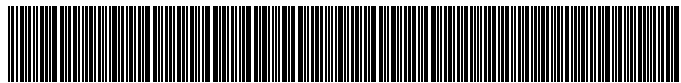
1611202101099280734200120010050000055871470836613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-16T13:44:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202101099280734200120010050000055871470836613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NABILA FIORELLA GARZON MORA

Identificación: 0951951870

Dirección: LAS RIBERAS MZ F VILLA 5

Fecha Emisión: 16/11/2021

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
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAS RIBERAS MZ F VILLA 5

Teléfono: 0984244475/0999067587

Email: nabila-garzon@hotmail.com

Paciente: NABILA FIORELLA GARZON MORA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.58		