

**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. 001-005-000003055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202001099280734200120010050000030552936479017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T14:04:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010050000030552936479017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA IVONNE CARRERA SUAREZ

Identificación: 0912283637

Dirección: CATALUÑA MZ 27 VILLA 9

Fecha Emisión: 09/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CATALUÑA MZ 27 VILLA 9

Teléfono: 0967936490/0939203034

Email: mcarrera@saludsa.com.ec

Paciente: MARIELA IVONNE CARRERA SUAREZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.93
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.93
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.93		