

**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. 001-005-000005582

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

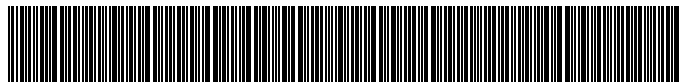
1611202101099280734200120010050000055824154023513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-16T10:36:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202101099280734200120010050000055824154023513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA JIMENEZ ARBONA
Identificación: 0906841358
Dirección: CDLA OLIVOS 2 EDIF MARQUIS
Fecha Emisión: 16/11/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA OLIVOS 2 EDIF MARQUIS
Telefono: 0994888567/2852799/0984977777
Email: portoni@yahoo.com
Paciente: ANA MARIA JIMENEZ ARBONA
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		