

**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. 001-005-000004039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

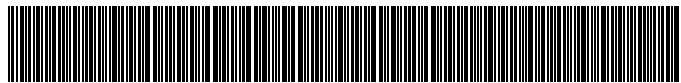
1005202101099280734200120010050000040392024282613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-10T15:29:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202101099280734200120010050000040392024282613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL VARGAS PUCHOL
Identificación: 0911213817
Dirección: KM 14.5 VIA A DAULE ENTRADA PETROCOMERCIAL
Fecha Emisión: 10/05/2021

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: KM 14.5 VIA A DAULE ENTRADA PETROCOMERCIAL
Telefono: 0968303084/0981269667
Email: katty28vargas@gmail.com
Paciente: MARIA ISABEL VARGAS PUCHOL
CampoAdicional: 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		