

**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. 001-005-000005477

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

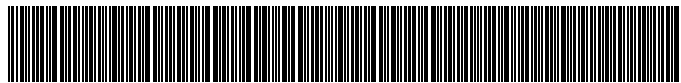
0511202101099280734200120010050000054776210812813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T13:38:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202101099280734200120010050000054776210812813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMENICA IVETTE PARRALES MIRANDA
Identificación: 0954400016
Dirección: URB ROMAREDA ETAPA 4 MZ 1955 VILLA 1
Fecha Emisión: 05/11/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040322 | 1 | ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML | 14.75 | 0.00 | 14.75 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ROMAREDA ETAPA 4 MZ 1955 VILLA 1
Telefono: 0990112310/0994155289
Email: dparrales123@gmail.com
Paciente: DOMENICA IVETTE PARRALES MIRANDA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 14.75 |
| SUBTOTAL 12% | 14.75 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 1.77 |
| VALOR TOTAL | 16.52 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 16.52 | | |