



**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. 001-005-000004565


NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1307202101099280734200120010050000045659778458018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T11:26:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010050000045659778458018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSIE SILVIA PALACIOS RONQUILLO  
Identificación: 0901456673  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 4 VILLA 2  
Fecha Emisión: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040338	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM SP 10ML	8.18	0.00	8.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 4 VILLA 2  
Telefono: 0985612418/099373865  
Email: andrea.menoscal@hotmail.com  
Paciente: ELSIE SILVIA PALACIOS RONQUILLO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.18		