

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

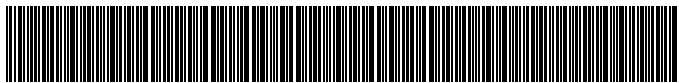
2906202101099280734200120010050000044431866835311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T09:41:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010050000044431866835311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSCAR ERNESTO OLAYA MUÑA'OZ  
Identificación: 0909047961  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 2 VILLA 16  
Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0102040338	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM SP 10ML	8.18	0.00	8.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 2 VILLA 16  
Telefono: 2753523  
Email: oolaya@bancoguayaquil.com  
Paciente: OLAYA MAYONDAVID ANDRES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.93
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	8.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	24.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.70		