



**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. 001-005-000005018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0609202101099280734200120010050000050189818663015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-06T15:44:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609202101099280734200120010050000050189818663015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FLORES CABRERA PATRICIA ALEXANDRA  
Identificación: 0916371206001  
Dirección: CDLA ALBATROS MZ 5 S 9  
Fecha Emisión: 06/09/2021

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: CDLA ALBATROS MZ 5 S 9  
Telefono: 042393922  
Email: pattyflores76@hotmail.com  
Paciente: OLAYA FLORES NATHALIA VALENTINA  
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		