

**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. 001-005-000004530

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

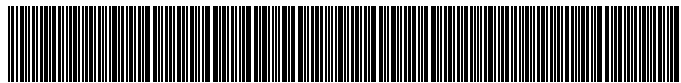
0807202101099280734200120010050000045300481177312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-08T13:16:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202101099280734200120010050000045300481177312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA AMERICA TORRES SAN LUCAS
Identificación: 0903789667
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 1 VILLA 9
Fecha Emisión: 08/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 1 VILLA 9
Telefono: 0939469496/0993951847
Email: aliaviles2000@hotmail.com
Paciente: HILDA AMERICA TORRES SAN LUCAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	16.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.80		