

**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. 001-005-000003418

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

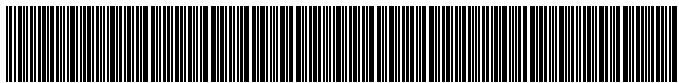
0802202101099280734200120010050000034181218238614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T16:37:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202101099280734200120010050000034181218238614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA IZURIETA ENRIQUEZ

Identificación: 1204025777

Dirección: URB CASTILLA MZ 13 VILLA 14

Fecha Emisión: 08/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB CASTILLA MZ 13 VILLA 14

Teléfono: 0959724571

Email: ani_ie@hotmail.com

Paciente: IZURIETA ENRIQUEZ ANA MARIA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		