

**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. 001-005-000005956

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

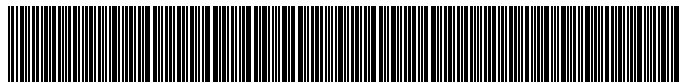
0301202201099280734200120010050000059564217582415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T14:51:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010050000059564217582415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ MARIA DE LAS MERCEDES ECHEVERRIA GAMARRA

Identificación: 0905211926

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 606 VILLA 10

Fecha Emisión: 03/01/2022

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 606 VILLA 10

Teléfono: 0963747768/0998923016

Email: sandrazam05@hotmail.com

Paciente: LUZ MARIA DE LAS MERCEDES ECHEVERRIA GAMARRA

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		