

**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. 001-005-000004205

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

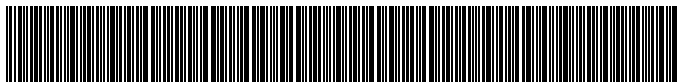
0106202101099280734200120010050000042054759934519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-01T14:47:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202101099280734200120010050000042054759934519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANNABELLA EMMA AZIN ARCE  
Identificación: 0907670400  
Dirección: URB EL RIO 176 VIA A SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 01/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0103020036	1	CIPRODEX UNGÜENTO	13.00	0.00	13.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB EL RIO 176 VIA A SAMBORONDON  
Telefono: 0999510000/2835877  
Email: ananoboaa@hotmail.com  
Paciente: ANNABELLA EMMA AZIN ARCE  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.98		