

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005905

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202101099280734200120010050000059057681517010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T15:43:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA STEPHANIE ORDOÑEZ SEMPERTEGUI

Identificación: 0922019203

Dirección: LA JOYA ETAPA ÓPALO MZ 12 VILLA 33

Fecha Emisión: 21/12/2021

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
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETAPA ÓPALO MZ 12 VILLA 33

Telefono: 0996812234/0993666783
Email: andreaaordonez@hotmail.com

Paciente: ANDREA STEPHANIE ORDOÑEZ SEMPERTEGUI

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.58		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.58