

**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. 001-005-000004811

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

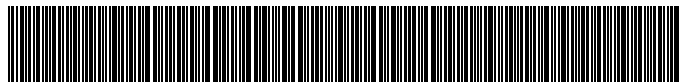
1208202101099280734200120010050000048114681025512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T11:17:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202101099280734200120010050000048114681025512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDWARD JESUS HOLGUIN HOLGUIN

Identificación: 1309991964

Dirección: BRISAS DEL RIO MZ D2 VILLA 33

Fecha Emisión: 12/08/2021

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
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BRISAS DEL RIO MZ D2 VILLA 33

Telefono: 2133073/0997087017

Email: edu_zot@hotmail.com

Paciente: EDWARD JESUS HOLGUIN HOLGUIN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.98		