

**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. 001-005-000004958

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

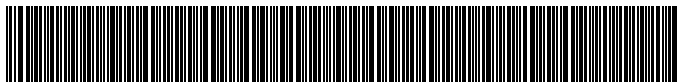
3108202101099280734200120010050000049589931473316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-31T11:30:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202101099280734200120010050000049589931473316

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEAO LAI YIM GUTIEREZ LOPEZ

Identificación: 0928315167

Dirección: MARINADOR PARK MZ 6 VILLA 8C

Fecha Emisión: 31/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MARINADOR PARK MZ 6 VILLA 8C

Teléfono: 0991580596/0993041342

Email: isabeaogutierrez1@gmail.com

Paciente: ISABEAO LAI YIM GUTIEREZ LOPEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		