

**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. 001-005-000004292

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

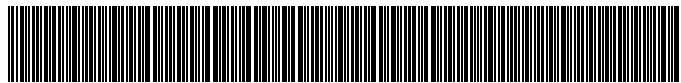
0906202101099280734200120010050000042923223814019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-09T15:40:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202101099280734200120010050000042923223814019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA PIEDAD . PROAÑO  
Identificación: 0903491330  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 2 VILLA 29  
Fecha Emisión: 09/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040314	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM	8.18	0.00	8.18

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 2 VILLA 29  
Telefono: 0998498303/6031143  
Email: efrain\_4511@hotmail.com  
Paciente: MARIA PIEDAD . PROAÑO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.38		