

**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. 001-005-000005978

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

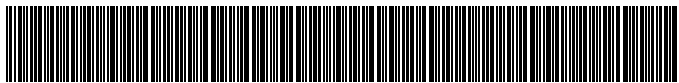
0501202201099280734200120010050000059787075548913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T15:57:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202201099280734200120010050000059787075548913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARLA ESPERANZA PAREDES OCHOA
Identificación: 0940978547
Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 9 VILLA 9
Fecha Emisión: 05/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 9 VILLA 9
Telefono: 0992253399/045069091
Email: esperanza.paredes13@gmail.com
Paciente: KARLA ESPERANZA PAREDES OCHOA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.18		