

**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. 001-005-000003314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

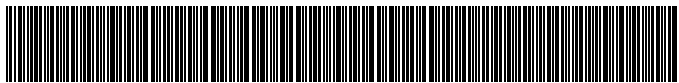
2101202101099280734200120010050000033149022459110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-21T10:21:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202101099280734200120010050000033149022459110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GABRIELA MERA VELEZ  
Identificación: 0912782828  
Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 12  
Fecha Emisión: 21/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 12  
Telefono: 0992179013/2070356  
Email: gabymeradefreire@yahoo.com  
Paciente: MARIA GABRIELA MERA VELEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.42
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.42
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.42

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.42		